FINANSMINISTERIET

# Finanslov for finansåret 2022

Tekst og anmærkninger
§ 16. Sundhedsministeriet

2022

# § 16.
# Sundhedsministeriet

Tekst

# 2022

# § 16. Sundhedsministeriet

## A. Oversigter.

*Realøkonomisk oversigt:*

| Mio. kr. | Nettotal | Udgift | Indtægt |
|---|---|---|---|
| Udgifter under delloft for driftsudgifter | 4.594,9 | 6.719,2 | 2.124,3 |
| Udgifter uden for udgiftsloft | 10.018,2 | 10.054,0 | 35,8 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fællesudgifter** | **6.742,8** | **1.121,6** |
| 16.11. Centralstyrelsen | 6.742,8 | 1.121,6 |
| **Forebyggelse** | **905,4** | **-** |
| 16.21. Forebyggelse | 905,4 | - |
| **Uddannelse og forskning** | **2.945,8** | **738,1** |
| 16.31. Uddannelse | 95,8 | - |
| 16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed | 605,1 | 28,5 |
| 16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv. | 2.244,9 | 709,6 |
| **Den primære sundhedstjeneste** | **670,1** | **300,4** |
| 16.43. Sygesikring | 434,3 | 64,6 |
| 16.45. Apotekervæsen | 235,8 | 235,8 |
| **Sundhedsvæsenet** | **2.107,6** | **-** |
| 16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor | 1.805,4 | - |
| 16.53. Psykiatri | 183,4 | - |
| 16.54. Hospice og palliation | 17,1 | - |
| 16.55. Digital sundhed | 101,7 | - |
| **Ældres sundhed og demens** | **6,6** | **-** |
| 16.65. Ældres sundhed | - | - |
| 16.66. Indsatser vedr. demens | 6,6 | - |
| **Tilskud til kommuner mv.** | **3.394,9** | **-** |
| 16.91. Tilskud til kommuner | 3.394,9 | - |

*Artsoversigt:*

| | | |
|---|---|---|
| Driftsposter | 4.825,1 | 1.471,5 |
| Interne statslige overførsler | 19,2 | 87,5 |
| Øvrige overførsler | 11.876,2 | 600,9 |
| Finansielle poster | 52,7 | 0,2 |
| Aktivitet i alt | 16.773,2 | 2.160,1 |
| Årets resultat | - | - |
| Nettostyrede aktiviteter | -1.829,2 | -1.829,2 |
| Bevilling i alt | 14.944,0 | 330,9 |

## B. Bevillinger.

| | Udgift | Indtægt |
|---|---|---|
| | Mio. kr. | |
| **Fællesudgifter** | | |
| **16.11. Centralstyrelsen** | | |
| 01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) *(Driftsbev.)* | 320,3 | - |
| 11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2 og 101) *(Driftsbev.)* | 121,2 | - |
| 12. Styrelsen for Patientsikkerhed *(Driftsbev.)* | 462,5 | - |
| 16. Lægemiddelstyrelsen (tekstanm. 102) *(Statsvirksomhed)* | 170,3 | - |
| 17. Sundhedsdatastyrelsen (tekstanm. 101) *(Driftsbev.)* | 351,5 | - |
| 18. Styrelsen for Patientklager (tekstanm. 120) *(Driftsbev.)* | 21,4 | - |
| 20. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 128) *(Reservationsbev.)* | 9,6 | - |
| 23. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 104) *(Reservationsbev.)* | 0,9 | - |
| 24. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader *(Lovbunden)* | 57,4 | - |
| 27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af *(Driftsbev.)* | 7,2 | - |
| 37. Nationalt Genom Center *(Driftsbev.)* | 29,9 | - |
| 40. Fællessekretariat for Det Etiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité *(Driftsbev.)* | 13,8 | - |
| 45. Tilskud til medicinsk cannabis | 5,0 | - |
| 50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen *(Driftsbev.)* | 0,5 | - |
| 52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen *(Lovbunden)* | 22,1 | - |
| 55. ICARS (tekstanm. 140) *(Reservationsbev.)* | 60,0 | - |
| 61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig | 30,6 | - |
| 71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere *(Reservationsbev.)* | 0,4 | - |
| 72. Reserve vedrørende COVID-19 vaccine | 1.350,0 | - |
| 73. Reserve vedrørende test og smitteopsporing (COVID-19) | 1.600,0 | - |
| 79. Reserver og budgetregulering | 988,6 | 2,0 |

## Forebyggelse

| | | | |
|---|---|---|---|
| **16.21.** | **Forebyggelse** | | |
| | 02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 45,4 | - |
| | 08. Partnerskaber til realisering af de nationale mål (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 16. En styrket indsats for mænds sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 17. Styrkelse af stofmisbrugsområdet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 18. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 19. Rygestop i kommuner for særligt udsatte (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 10,2 | - |
| | 20. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 21. Børnevaccinationsprogrammet *(Lovbunden)* | 172,6 | - |
| | 23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) *(Lovbunden)* | 131,8 | - |
| | 24. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 1,0 | - |
| | 25. Nordisk tænketank (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 26. Styrket indsats på området for test og behandling af sexsygdomme (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 4,1 | - |
| | 27. Udbredelse af FitforKids (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 1,5 | - |
| | 28. Forebyggelses- og informationsindsats målrettet sårbare gravide (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 29. Tilskud til TUBA *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 12,8 | - |
| | 32. Forskellige tilskud *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 34. Naloxon - førstehjælp (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 0,8 | - |
| | 35. Tilskud til pneumokokvaccination *(Lovbunden)* | 20,5 | - |
| | 37. Lægemidler til behandling af COVID-19 *(Reservationsbev.)* | 400,7 | - |
| | 41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 42. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 6,1 | - |
| | 50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 3,9 | - |
| | 52. Pulje til at understøtte nærmiljøets muligheder for at medvirke til imødegåelse af narkotikaproblemerne på Vesterbro i København *(Reservationsbev.)* | - | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 54. Tilskud til Julemærkehjem (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 3,5 | - |
| | 57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 71,6 | - |
| | 66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavner-modellen" anvendes (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 4,3 | - |
| | 68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 69. Styrket indsats mod overbelægning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 74. Stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 75. Videreførelse af natåbning af livslinien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,0 | - |
| | 76. Kultur på recept (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 77. Sundhedstjek (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 78. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 1,1 | - |
| | 79. Forhåndsbetaling til EU-aftaler om køb af COVID-19-vacciner *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 80. Flersproget telefonisk hotline *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 81. National strategi for hepatitis C i udsatte grupper (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,9 | - |
| | 82. Etablering af ungdomsmodtagelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,9 | - |
| | 83. Tilskud til Sorglinjen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 3,7 | - |
| | 84. Tilskud til Forum for Mænds Sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,0 | - |
| | 85. Forsøgsordning med glukosemålere *(Reservationsbev.)* | - | - |

## Uddannelse og forskning

| | | | |
|---|---|---|---|
| **16.31.** | **Uddannelse** | | |
| | 01. Vurdering af uddannelser samt afholdelse af nødvendige prøver og kurser for udenlandsk uddannede sundhedspersoner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 10,0 | - |
| | 03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 85,8 | - |
| **16.33.** | **Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed** | | |
| | 01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed *(Reservationsbev.)* | 11,8 | - |
| | 03. Tilskud til forskning og lignende i alternativ behandling *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 05. Analyse- og oplysningsvirksomhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,4 | - |
| | 07. Forskning i almen praksis *(Lovbunden)* | 8,3 | - |
| | 11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |

| | | |
|---|---|---|
| 16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 12,1 | - |
| 20. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 25. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 31. IARC *(Lovbunden)* | 6,3 | - |
| 40. Pulje til forskning i immunterapi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 50. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 35,2 | - |
| 55. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 63,9 | - |
| 56. Tilskud til Syddansk Universitet vedr. Nordisk Cochrane Centre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 8,3 | - |
| 60. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation *(Reservationsbev.)* | 21,3 | - |
| 61. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,0 | - |
| 62. Tilskud til Nationalt Videnscenter for Hovedpine (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,0 | - |
| 65. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 67. Nationalt klinisk studie om effekt og sikkerhed af COVID-19 vacciner (ENFORCE) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 28,5 | 28,5 |
| 70. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 75. Center for overvægt (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 3,0 | - |
| 76. Vi Tester Danmark *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 77. Udvikling af COVID-19 vaccinen ABNCoV2 (tekstanm. 141) *(Reservationsbev.)* | 400,0 | - |

**16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.**

| | | |
|---|---|---|
| 01. Statens Serum Institut *(Statsvirksomhed)* | 1.535,3 | - |

## Den primære sundhedstjeneste

**16.43. Sygesikring**

| | | |
|---|---|---|
| 01. Sygesikring af søfarende *(Lovbunden)* | 10,2 | 10,2 |
| 03. Sygesikring i øvrigt *(Lovbunden)* | 424,0 | 54,4 |
| 04. International begravelseshjælp *(Lovbunden)* | 0,1 | - |

**16.45. Apotekervæsen**

| | | |
|---|---|---|
| 01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag *(Lovbunden)* | - | 235,8 |
| 03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger *(Lovbunden)* | 235,8 | - |

## Sundhedsvæsenet

| | | | |
|---|---|---|---|
| **16.51.** | **Sygehuse (somatik) og primær sektor** | | |
| | 02. SMIL-fonden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 1,0 | - |
| | 03. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 0,5 | - |
| | 04. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 3,0 | - |
| | 05. Pulje til NSF-patienter *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 10,1 | - |
| | 07. Indsatser på epilepsiområdet i regi af Epilepsihospitalet Filadelfia (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 4,0 | - |
| | 08. Styrket indsats for børn og unge som pårørende *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 11. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 12. Tilskud til Dansk Center for Hjernerystelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,0 | - |
| | 13. Tilskud til Danske Patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 5,2 | - |
| | 14. Sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 5,3 | - |
| | 17. Diverse tilskud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 4,2 | - |
| | 18. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 21. Transplantationsvirksomhed mv. (tekstanm. 105) *(Lovbunden)* | 6,8 | - |
| | 22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område mv. i udkantsområder med store afstande (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 16,7 | - |
| | 24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 5,3 | - |
| | 27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 1,5 | - |
| | 29. Plan for behandling af knogleskørhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 31. National diabeteshandlingsplan (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 32. Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |

| | | |
|---|---|---|
| 33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 34. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 38. Patientsikker Kommune (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,1 | - |
| 39. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 40. Tilskud til kontor for kræftramte i Nuuk (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | 2,0 | - |
| 41. Forskellige tilskud (tekstanm. 106 og 107) *(Lovbunden)* ..... | 1,9 | - |
| 42. Belønningsgaver til tapre børn på sygehuse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* .................. | 2,0 | - |
| 46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 48. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 51. Tilskud til private sygehuse mv. (tekstanm. 101) ................ | 8,2 | - |
| 52. Nationalt organdonationscenter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | 13,5 | - |
| 53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | 36,5 | - |
| 54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........................ | 1,0 | - |
| 55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | 5,0 | - |
| 57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 60. Tidlig indsats for sårbare familier (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 61. Højt specialiseret behandling i udlandet *(Lovbunden)* .......... | 65,5 | - |
| 65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | 7,2 | - |
| 66. Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sclerose (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................................... | 1,0 | - |
| 71. Helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ............................ | - | - |
| 72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet *(Reservationsbev.)* ...................................... | - | - |
| 73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........................ | 5,3 | - |
| 74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (tekstanm. 108) *(Reservationsbev.)* ........................... | 1.576,2 | - |

| | | |
|---|---|---|
| 76. Regionale voldtægtscentre *(Reservationsbev.)* ...................... | - | - |
| 78. Behandlingstilbud for pædofile (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ................................................................ | - | - |
| 79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ....................................................... | 1,0 | - |
| 81. Inkontinens og sygefravær (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ................................................................ | - | - |
| 82. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ................................................................ | - | - |
| 83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne *(Reservationsbev.)* .... | - | - |
| 85. Sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ................................................................ | - | - |
| 86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ................................................................ | - | - |
| 88. Kompliceret sorg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* .......... | 2,0 | - |
| 89. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ....................................................... | - | - |
| 92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ....................................................... | - | - |
| 93. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* .......... | 9,4 | - |
| 94. Tilskud til en ny bus til Trivelsesfonden for Patienthotellet Torshavn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ...................... | - | - |
| **16.53. Psykiatri** | | |
| 01. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 02. Forsøg med medicinfrit afsnit i psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ................................................................ | - | - |
| 03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ....................................................... | - | - |
| 04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ............................... | 0,2 | - |
| 05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* .................... | - | - |
| 07. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ....................................... | - | - |
| 09. Pulje til fremme af unges mentale sundhed *(Reservationsbev.)* ................................................................ | - | - |
| 10. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ................................................................ | 35,2 | - |
| 11. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ................................................................ | 1,0 | - |
| 12. Ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien *(Reservationsbev.)* ....................... | - | - |
| 16. Pulje til styrkelse af behandlingsindsatsen overfor personer, der har forsøgt selvmord *(Reservationsbev.)* ....................... | - | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 18. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 4,8 | - |
| | 20. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 21. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 13,3 | - |
| | 30. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 31. BED/Spiseforstyrrelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 14,4 | - |
| | 35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,5 | - |
| | 36. Viden om og udbredelse af peer-projekter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 6,7 | - |
| | 37. Udbredelse af headspace (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 25,8 | - |
| | 38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 3,0 | - |
| | 39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 45. Styrket kapacitet i psykiatrien Anlægspulje (Aftale om finansloven for 2020) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 40,4 | - |
| | 46. Styrket selvmordsforebyggende indsats (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 2,9 | - |
| | 47. Styrket rådgivningskapacitet i Psykiatrifonden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 0,8 | - |
| | 48. Center for Kunst og Mental Sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 3,0 | - |
| | 49. Udbredelse af botilbudsteams (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 29,4 | - |
| **16.54.** | **Hospice og palliation** | | |
| | 01. Hospicepladser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 02. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 03. Lukashusets Børne- og Ungehospice (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 5,2 | - |
| | 04. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| | 05. Palliativ indsats til børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 11,3 | - |
| | 06. Korsør Hospice (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 0,6 | - |
| | 07. Palliative indsatser for ældre og udsatte borgere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| **16.55.** | **Digital sundhed** | | |
| | 01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | 101,7 | - |

| | | |
|---|---|---|
| 02. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........ | - | - |
| 03. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........ | - | - |

### Ældres sundhed og demens

**16.65. Ældres sundhed**

| | | |
|---|---|---|
| 56. Ernæringsinitiativ i regi af " I sikre hænder" (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........ | - | - |
| 61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........ | - | - |
| 64. Nedbringelse af ventetid til genoptræning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........ | - | - |

**16.66. Indsatser vedr. demens**

| | | |
|---|---|---|
| 03. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........ | - | - |
| 07. Udbredelse af "I sikre hænder" (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........ | 6,6 | - |

### Tilskud til kommuner mv.

**16.91. Tilskud til kommuner**

| | | |
|---|---|---|
| 60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101, 124 og 127) *(Reservationsbev.)* ........ | 3.221,0 | - |
| 61. Regulering af kommunal medfinansiering (tekstanm. 125, 126 og 130) *(Reservationsbev.)* ........ | 114,5 | - |
| 62. Tilskud til Region Midtjylland *(Reservationsbev.)* ........ | - | - |
| 63. Efterregulering af opkrævet egenbetaling for ophold på kommunale akutpladser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* | - | - |
| 68. Gratis tandundersøgelse og -behandling for gruppen 18-21-årige (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)* ........ | 59,4 | - |

## C. Tekstanmærkninger.

*Dispositionsrammer mv.*

**Nr. 1.** ad 16.11.01.

Sundhedsministeren bemyndiges til at påtage sig det økonomiske ansvar for patientskader ved behandling med lægemidlet Thalidomid over for producenten af lægemidlet Thalidomid, såfremt anvendelsen i det konkrete tilfælde er godkendt af Lægemiddelstyrelsen. Det er en forudsætning for Sundhedsministeriet afgivelse af de enkelte garantierklæringer, at den region, hvori den behandlingskrævende patient er hjemmehørende, har forpligtet sig til at dække Sundhedsministeriets udgifter til garantiforpligtelsen.

**Nr. 2.** ad 16.11.11.

Sundhedsministeren bemyndiges til i alle tilfælde af ulykker i forbindelse med radioaktive stoffer at afholde alle fornødne udgifter til bekæmpelse heraf, herunder også alle udgifter ved ydelse af bistand til andre lande, jf. konventionen om bistand i tilfælde af en atomulykke eller radiologisk krisesituation. Ligeledes bemyndiges ministeren til ved forekomst af ukontrollerede

radioaktive kilder (jf. særligt EU-direktiv 2013/59/Euratom) at afholde alle fornødne udgifter til sikring heraf.

*Materielle bestemmelser.*

**Nr. 100.** ad 16.11.01.

Sundhedsministeren bemyndiges til i begrænset omfang, og hvor det findes formålstjenligt, at udbetale godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste, godtgørelse af rejseudgifter mv. til medlemmer af nævn, råd og udvalg, der ikke på anden måde kan få dækket de omhandlede omkostninger.

**Nr. 101.** ad 16.11.11., 16.11.17., 16.21.02., 16.21.08., 16.21.09., 16.21.14., 16.21.15., 16.21.16., 16.21.17., 16.21.18., 16.21.19., 16.21.23., 16.21.24., 16.21.25., 16.21.26., 16.21.27., 16.21.28., 16.21.31., 16.21.34., 16.21.41., 16.21.42., 16.21.46., 16.21.50., 16.21.54., 16.21.57., 16.21.63., 16.21.66., 16.21.69., 16.21.73., 16.21.74., 16.21.75., 16.21.76., 16.21.77., 16.21.78., 16.21.81., 16.21.82., 16.21.83., 16.21.84., 16.31.01., 16.31.03., 16.33.05., 16.33.11., 16.33.16., 16.33.20., 16.33.25., 16.33.40., 16.33.50., 16.33.55., 16.33.56., 16.33.61., 16.33.62., 16.33.65., 16.33.67., 16.33.70., 16.33.75., 16.51.02., 16.51.03., 16.51.04., 16.51.06., 16.51.07., 16.51.11., 16.51.12., 16.51.13., 16.51.14., 16.51.16., 16.51.17., 16.51.19., 16.51.22., 16.51.24., 16.51.27., 16.51.28., 16.51.29., 16.51.31., 16.51.32., 16.51.33., 16.51.34., 16.51.35., 16.51.37., 16.51.38., 16.51.39., 16.51.40., 16.51.42., 16.51.43., 16.51.51., 16.51.52., 16.51.53., 16.51.54., 16.51.55., 16.51.57., 16.51.60., 16.51.65., 16.51.66., 16.51.68., 16.51.71., 16.51.73., 16.51.78., 16.51.79., 16.51.81., 16.51.82., 16.51.85., 16.51.86., 16.51.87., 16.51.88., 16.51.89., 16.51.92., 16.51.93., 16.51.94., 16.53.01., 16.53.02., 16.53.03., 16.53.04., 16.53.05., 16.53.08., 16.53.10., 16.53.11., 16.53.18., 16.53.19., 16.53.20., 16.53.21., 16.53.22., 16.53.30., 16.53.31., 16.53.35., 16.53.36., 16.53.37., 16.53.38., 16.53.39., 16.53.45., 16.53.46., 16.53.47., 16.53.48., 16.53.49., 16.54.01., 16.54.02., 16.54.03., 16.54.04., 16.54.05., 16.54.06., 16.54.07., 16.55.01., 16.55.02., 16.55.03., 16.65.56., 16.65.61., 16.65.64., 16.66.03., 16.66.07., 16.91.60., 16.91.63. og 16.91.68.

Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

*Stk. 2.* Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering, samt tilsyn og kontrol.

**Nr. 102.** ad 16.11.16.

Sundhedsministeren bemyndiges til at lade Lægemiddelstyrelsen opkræve et gebyr på 1.112 kr. for udstedelse af importcertifikater og destinationscertifikater i henhold til BEK nr. 557 af 31. maj 2011 om euforiserende stoffer som ændret senest ved BEK nr. 538 af 27. maj 2014.

**Nr. 104.** ad 16.11.23.

Sundhedsministeren bemyndiges til af statskassen at yde godtgørelse per kulance til andenhånds-eksponerede (indirekte eksponerede) asbestofre.

*Stk. 2.* Der fastsættes følgende kriterier for, at personer, der er eller har været en del af husstanden til en person, der har været erhvervsmæssigt eksponeret for asbestfibre, kan opnå godtgørelse:

1) ansøgeren er diagnosticeret med malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughinde-kræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhinde-kræft),

2) diagnosen malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft) er bekræftet ved patologisk undersøgelse af vævsprøve,

3) ansøgeren har været udsat for indirekte eksponering med asbestfibre,

4) ansøgeren har haft en tidsmæssig relevant og tæt kontakt til den person, der har været direkte erhvervsmæssigt eksponeret for asbestfibre, og
5) det er overvejende sandsynligt, at det ikke er anden relevant egen-eksponering, der er årsag til sygdommens opståen, fx grundet ansøgerens egen direkte erhvervsmæssige eksponering.

*Stk. 3.* Der skal på baggrund af ovenstående kriterier foretages en individuel vurdering i hvert af de tilfælde, hvor en person ansøger om godtgørelse efter nærværende ordning. Vurderingen foretages primært på grundlag af de lægelige oplysninger, der medsendes ansøgningen, og de oplyste personlige og husstandsmæssige forhold, hvis rigtighed bekræftes ved ansøgerens underskrift. Det er alene den, der er indirekte eksponeret, der kan ansøge om godtgørelse. Hvis ansøgeren afgår ved døden, mens ansøgningen behandles i Styrelsen for Patientklager, træder eventuelle arveberettigede efterladte i ansøgerens sted.

*Stk. 4.* Godtgørelsen udgør et fast beløb på 170.000 kr. pr. ansøger. Der kan kun ansøges om godtgørelse én gang, og ansøgere, der allerede har fået udbetalt godtgørelse, er ikke berettiget til yderligere godtgørelse.

*Stk. 5.* Der udbetales ikke godtgørelse, hvis ansøgeren som følge af opstået malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft), er berettiget til erstatning eller godtgørelse efter reglerne i bekendtgørelse af lov om arbejdsskadesikring, jf. LBK. nr. 216 af 27. februar 2017, som ændret ved lov nr. 285 af 29. marts 2017.

*Stk. 6.* Der foretages ikke fradrag i offentlige forsørgelsesydelser og øvrige offentlige sociale ydelser ved udbetaling af det i stk. 4 anførte godtgørelsesbeløb. Der ses ligeledes bort fra formue i form af det i stk. 4 anførte godtgørelsesbeløb.

**Nr. 105.** ad 16.51.21.

Sundhedsministeren bemyndiges til af statskassen at yde nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer fuld godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste og udgifter i forbindelse med nyre-, knoglemarvs- og leverafgivelse eller forundersøgelse med henblik på afgørelse af den pågældendes egnethed som donor.

**Nr. 106.** ad 16.51.41.10.

Sundhedsministeren bemyndiges til af statskassen at yde erstatning til bloddonorer efter reglerne i lov om erstatning til skadelidte værnepligtige m.fl., jf. lov nr. 80 af marts 1978, for følger af ulykkestilfælde eller sygdom, der med rimelighed kan henføres til afgivelse af blod til blodtransfusion mv. før d. 1. juli 1992 eller de forhold, hvorunder afgivelsen er foregået. Medfører ulykkestilfældet eller sygdommen døden, er sundhedsministeren på samme måde bemyndiget til at udrede erstatning til de efterladte efter nævnte loves bestemmelser herom.

**Nr. 107.** ad 16.51.41.30.

Sundhedsministeren bemyndiges til af statskassen at yde kulancemæssig godtgørelse til de hæmofilipatienter (blødere), der efter behandling med blodprodukter ved danske sygehuse er konstateret HIV-smittede, eller til HIV-positive personer, som med overvejende sandsynlighed er blevet smittet gennem blodtransfusioner ved danske sygehuse, og ikke tidligere har modtaget godtgørelse til HIV-smittede. Såfremt ovennævnte er afgået ved døden og ikke har fået udbetalt godtgørelsen, ydes godtgørelsen til de efterladte, jf. BEK nr. 914 af 19. november 1992 om godtgørelse til HIV-positive blødere og transfusionssmittede m.fl.

**Nr. 108.** ad 16.51.74.

Sundhedsministeren bemyndiges til at afsætte et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.554,4 mio. kr. i 2021 til finansiering af regionernes sundhedsvæsen.

**Nr. 120.** ad 16.11.18.

Uanset § 18, stk. 1, i lov nr. 706 af 26. juni 2010 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang i sundhedsvæsenet, kan sundhedsministeren i 2021 afholde udgifter til nedbringelse af sagsbehandlingstider og afvikling af ophobede sager i Styrelsen for Patientklager.

**Nr. 124.** ad 16.91.60.

Sundhedsministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra Kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil.

*Stk. 2.* Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.

*Stk. 3.* Social- og ældreministeren bemyndiges til at fastsætte regler om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse, provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.

**Nr. 125.** ad 16.91.61.

Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale midler af den kommunale medfinansiering fra § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering til regionerne som følge af, at de løbende indsamlede midler fra regionerne har været større end det endelige opsamlede beløb, som følger af årsopgørelsen af den kommunale medfinansiering i aktivitetsåret.

*Stk. 2.* Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilbageførsel af opsamlet kommunal medfinansiering, jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016, § 14, a, stk. 3, herunder at meddele om tilbagebetaling, samt foretage udbetaling af tilbagebetaling.

**Nr. 126.** ad 16.91.61.

Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilbageførsel af opsamlet kommunal medfinansiering jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016, § 14a stk. 3, herunder at meddele om tilbagebetaling, samt foretage udbetaling af tilbagebetaling.

**Nr. 127.** ad 16.91.60.

Sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 909,3 mio. kr. i 2021 til regionernes deponering til kvalitetsfondsbyggerierne. Af midlerne udbetales 158,9 mio. kr. til Region Hovedstaden og 750,4 mio. kr. til Region Midtjylland.

**Nr. 128.** ad 16.11.20.

Sundhedsministeren bemyndiges til af statskassen at yde godtgørelse per kulance til asbestofre udsat for industriel smittekilde gennem ikke erhvervsmæssig ophold og færden i nærhed af en sådan kilde.

*Stk. 2.* Der fastsættes følgende kriterier for, at personer kan opnå godtgørelse:
1) ansøgeren er diagnosticeret med malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughinde-kræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhinde-kræft),
2) diagnosen malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft) er bekræftet ved patologisk undersøgelse af vævsprøve,
3) ansøgeren har været udsat for en industriel smittekilde gennem ikke erhvervsmæssig ophold og færden i umiddelbar nærhed af en sådan kilde.
4) det er overvejende sandsynligt, at det ikke er anden relevant egen-eksponering, der er årsag til sygdommens opståen, f.eks. grundet ansøgerens egen direkte erhvervsmæssige eksponering.

*Stk. 3.* Der skal på baggrund af ovenstående kriterier foretages en individuel vurdering i hvert af de tilfælde, hvor en person ansøger om godtgørelse efter nærværende ordning. Vurderingen foretages primært på grundlag af de lægelige oplysninger, der medsendes ansøgningen, og de oplyste personlige forhold, hvis rigtighed bekræftes ved ansøgerens underskrift.
Hvis ansøgeren afgår ved døden, mens ansøgningen behandles i Styrelsen for Patientklager, træ-
der
eventuelle arveberettigede efterladte i ansøgerens sted.

*Stk. 4.* Godtgørelsen udgør et fast beløb på 170.000 kr. pr. ansøger. Ansøgning om godtgørelse skal fremsættes senest 31. december 2025. Der kan kun ansøges om godtgørelse én gang, og ansøgere, der allerede har fået udbetalt godtgørelse, er ikke berettiget til yderligere godtgørelse.

*Stk. 5.* Der udbetales ikke godtgørelse, hvis ansøgeren som følge af opstået malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft), er berettiget til erstatning eller godtgørelse efter reglerne i bekendtgørelse af lov om arbejdsskadesikring, jf. LBK. nr. 376 af 31. marts 2020.

*Stk. 6.* Der foretages ikke fradrag i offentlige forsørgelsesydelser og øvrige offentlige sociale ydelser ved udbetaling af det i stk. 4 anførte godtgørelsesbeløb. Der ses ligeledes bort fra formue i form af det i stk. 4 anførte godtgørelsesbeløb.

**Nr. 130.** ad 16.91.61.

Tekstanmærkningen er ny.

Sundhedsministeren bemyndiges til yde et samlet tilskud på 114,5 mio. kr. i 2022 til kommuner, som må tabe uforholdsmæssigt som følge af fastfrysningen af den kommunale medfinansiering.

*Stk. 2.* Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om ydelsen af tilskuddet, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering, samt tilsyn og kontrol.

**Nr. 140.** ad 16.11.55.

Sundhedsministeren bemyndiges til at stifte, yde tilskud til og fastsætte regler for den selvejende institution International Centre for Antimicrobial Resistance Solutions, ICARS, herunder regler for ydelse af tilskud, modtagelse af anden finansiering, udbetaling af tilskud, kontrol, tilbagebetaling af tilskud mv.

*Stk. 2.* Ministeren bemyndiges til at udpege den første bestyrelse, der skal sidde i perioden fra stiftelsen til udgangen af 2022.

**Nr. 141.** ad 16.33.77.

Tekstanmærkningen er ny.

Sundhedsministeren bemyndiges til at yde tilskud til Bavarian Nordics fase III studier mv. i forbindelse med udvikling af COVID-19 vaccinen ABNCoV2, herunder til kontraktmæssigt at forpligte staten over for Bavarian Nordic baseret på en model med tilskud med tilbagebetalingskrav og bl.a. på vilkår om, at staten dels modtager en andel af fortjenesten ved salg af vaccinen, dels hæfter for tab af de udbetalte tilskud i tilfælde af, at udviklingen af ABNCoV2slår fejl.

# § 16.
# Sundhedsministeriet

Anmærkninger

# 2022

Sundhedsministeriet varetager overordnede opgaver vedrørende planlægning, samordning og udvikling af indsatsen i sundhedsvæsenet, sygehusvæsenet, den offentlige sygesikring, de kommunale sundhedsordninger, lægemidler, apoteksvæsenet, sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse, patientrettigheder og etik mv.

*Flerårsbudget:*

| Mio. kr. | 2019 | 2020 | 2021 | F | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Udgifter under delloft for driftsudgifter:* | | | | | | | |
| Nettotal | 3.190,0 | 4.598,7 | 3.538,6 | 4.594,9 | 3.998,3 | 3.105,4 | 3.098,9 |
| Udgift | 5.074,4 | 7.053,6 | 5.508,5 | 6.719,2 | 6.098,7 | 4.993,7 | 4.887,6 |
| Indtægt | 1.884,4 | 2.454,9 | 1.969,9 | 2.124,3 | 2.100,4 | 1.888,3 | 1.788,7 |
| *Specifikation af nettotal:* | | | | | | | |
| **Fællesudgifter** | **1.061,3** | **1.335,2** | **1.336,3** | **2.325,2** | **2.139,4** | **1.293,3** | **1.356,0** |
| 16.11. Centralstyrelsen | 1.061,3 | 1.335,2 | 1.336,3 | 2.325,2 | 2.139,4 | 1.293,3 | 1.356,0 |
| **Forebyggelse** | **429,0** | **967,9** | **637,0** | **504,7** | **473,6** | **459,9** | **453,8** |
| 16.21. Forebyggelse | 429,0 | 967,9 | 637,0 | 504,7 | 473,6 | 459,9 | 453,8 |
| **Uddannelse og forskning** | **539,6** | **1.449,7** | **603,9** | **838,3** | **570,8** | **542,4** | **528,8** |
| 16.31. Uddannelse | 78,5 | 74,6 | 87,0 | 95,8 | 98,4 | 91,5 | 89,9 |
| 16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed | 183,3 | 197,9 | 198,1 | 376,6 | 169,8 | 169,6 | 167,4 |
| 16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv. | 277,9 | 1.177,2 | 318,8 | 365,9 | 302,6 | 281,3 | 271,5 |
| **Den primære sundhedstjeneste** | **368,3** | **313,5** | **370,3** | **369,7** | **369,7** | **369,7** | **369,7** |
| 16.43. Sygesikring | 368,3 | 313,5 | 370,3 | 369,7 | 369,7 | 369,7 | 369,7 |
| 16.45. Apotekervæsen | - | - | - | - | - | - | - |
| **Sundhedsvæsenet** | **657,0** | **533,9** | **579,1** | **491,0** | **385,0** | **380,3** | **330,8** |
| 16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor | 356,6 | 253,8 | 247,4 | 229,2 | 193,7 | 190,6 | 189,5 |
| 16.53. Psykiatri | 202,6 | 163,5 | 197,5 | 143,0 | 103,2 | 91,8 | 54,2 |
| 16.54. Hospice og palliation | 17,2 | 14,7 | 26,7 | 17,1 | 16,5 | 27,3 | 16,5 |
| 16.55. Digital sundhed | 80,7 | 101,9 | 107,5 | 101,7 | 71,6 | 70,6 | 70,6 |
| **Ældres sundhed og demens** | **25,4** | **1,4** | **12,0** | **6,6** | **-** | **-** | **-** |
| 16.65. Ældres sundhed | 20,5 | -6,1 | - | - | - | - | - |
| 16.66. Indsatser vedr. demens | 4,9 | 7,5 | 12,0 | 6,6 | - | - | - |
| **Tilskud til kommuner mv.** | **109,3** | **-3,0** | **-** | **59,4** | **59,8** | **59,8** | **59,8** |
| 16.91. Tilskud til kommuner | 109,3 | -3,0 | - | 59,4 | 59,8 | 59,8 | 59,8 |
| *Udgifter uden for udgiftsloft:* | | | | | | | |
| Nettotal | 876,1 | 1.027,1 | 8.081,2 | 10.018,2 | 50,5 | - | - |
| Udgift | 876,1 | 1.027,1 | 8.081,2 | 10.054,0 | 50,5 | - | - |
| Indtægt | - | - | - | 35,8 | - | - | - |
| *Specifikation af nettotal:* | | | | | | | |
| **Fællesudgifter** | **-** | **-** | **5.033,6** | **3.296,0** | **-** | **-** | **-** |
| 16.11. Centralstyrelsen | - | - | 5.033,6 | 3.296,0 | - | - | - |
| **Forebyggelse** | **-** | **-** | **-** | **400,7** | **-** | **-** | **-** |
| 16.21. Forebyggelse | - | - | - | 400,7 | - | - | - |
| **Uddannelse og forskning** | **-** | **-** | **11,9** | **1.369,4** | **-** | **-** | **-** |
| 16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed | - | - | - | 200,0 | - | - | - |
| 16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv. | - | - | 11,9 | 1.169,4 | - | - | - |
| **Sundhedsvæsenet** | **1.698,3** | **1.557,1** | **1.564,4** | **1.616,6** | **50,5** | **-** | **-** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor | 1.698,3 | 1.554,1 | 1.554,4 | 1.576,2 | - | - | - |
| 16.53. Psykiatri | - | 3,0 | 10,0 | 40,4 | 50,5 | - | - |
| **Tilskud til kommuner mv.** | **-822,2** | **-530,0** | **1.471,3** | **3.335,5** | **-** | **-** | **-** |
| 16.91. Tilskud til kommuner | -822,2 | -530,0 | 1.471,3 | 3.335,5 | - | - | - |

Ministeriets bevillingsområde består af et centralstyrelsesområde mv., et driftsvirksomhedsområde samt tilskudsordninger og lignende.

Centralstyrelsesområdet mv. omfatter departementet, Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, Lægemiddelstyrelsen, Styrelsen for Sundhedsdata, Styrelsen for Patientklager, Nationalt Genom Center, Fællessekretariatet for Det Etiske Råd og National Videnskabsetisk Komité, erstatninger vedrørende lægemiddelskader og drift af Lægemiddelskadeerstatningsordningen. I tilknytning hertil er der afsat udgiftsbevillinger til aktiviteter vedrørende sundhedsfremme og sygdomsbekæmpende foranstaltninger, udviklings- og analysevirksomhed, forebyggelse og forskning i smitsomme sygdomme.

Virksomhedsområdet omfatter Statens Serum Institut.

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9.1. | Der er adgang til at overføre bevilling mellem følgende hovedkonti: § 16.11.01. Departementet, § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed, § 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen, § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata, § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager, § 16.11.27. Drift af Lægemiddelskadeerstatningsordningen, § 16.11.37. Nationalt Genom Center, § 16.11.40. Fællessekretariatet for Det Etiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komite og § 16.35.01. Statens Serum Institut. |

Nedenfor er opført en oversigt over ministerområdets hovedkonti med angivelse af, om kontoen er omfattet af det statslige udgiftsloft:

Udgifter under delloft for driftsudgifter:

16.11.01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) *(Driftsbev.)*
16.11.11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2 og 101) *(Driftsbev.)*
16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed *(Driftsbev.)*
16.11.16. Lægemiddelstyrelsen (tekstanm. 102) *(Statsvirksomhed)*
16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen (tekstanm. 101) *(Driftsbev.)*
16.11.18. Styrelsen for Patientklager (tekstanm. 120) *(Driftsbev.)*
16.11.20. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 128) *(Reservationsbev.)*
16.11.23. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 104) *(Reservationsbev.)*

16.11.24. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid *(Reservationsbev.)*
16.11.26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader *(Lovbunden)*
16.11.27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af *(Driftsbev.)*
16.11.37. Nationalt Genom Center *(Driftsbev.)*
16.11.40. Fællessekretariat for Det Etiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité *(Driftsbev.)*
16.11.45. Tilskud til medicinsk cannabis
16.11.50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen *(Driftsbev.)*
16.11.52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen *(Lovbunden)*
16.11.55. ICARS (tekstanm. 140) *(Reservationsbev.)*
16.11.61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig
16.11.71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere *(Reservationsbev.)*
16.11.72. Reserve vedrørende COVID-19 vaccine
16.11.73. Reserve vedrørende test og smitteopsporing (COVID-19)
16.11.79. Reserver og budgetregulering
16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.08. Partnerskaber til realisering af de nationale mål (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.16. En styrket indsats for mænds sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.17. Styrkelse af stofmisbrugsområdet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.18. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.19. Rygestop i kommuner for særligt udsatte (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.20. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren *(Reservationsbev.)*
16.21.21. Børnevaccinationsprogrammet *(Lovbunden)*

16.21.23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) *(Lovbunden)*
16.21.24. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.25. Nordisk tænketank (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.26. Styrket indsats på området for test og behandling af sexsygdomme (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.27. Udbredelse af FitforKids (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.28. Forebyggelses- og informationsindsats målrettet sårbare gravide (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.29. Tilskud til TUBA *(Reservationsbev.)*
16.21.31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.32. Forskellige tilskud *(Reservationsbev.)*
16.21.34. Naloxon - førstehjælp (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.35. Tilskud til pneumokokvaccination *(Lovbunden)*
16.21.41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.42. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.52. Pulje til at understøtte nærmiljøets muligheder for at medvirke til imødegåelse af narkotikaproblemerne på Vesterbro i København *(Reservationsbev.)*
16.21.54. Tilskud til Julemærkehjem (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavner-modellen" anvendes (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash *(Reservationsbev.)*

16.21.69. Styrket indsats mod overbelægning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.74. Stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.75. Videreførelse af natåbning af livslinien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.76. Kultur på recept (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.77. Sundhedstjek (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.78. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.79. Forhåndsbetaling til EU-aftaler om køb af COVID-19-vacciner *(Reservationsbev.)*
16.21.80. Flersproget telefonisk hotline *(Reservationsbev.)*
16.21.81. National strategi for hepatitis C i udsatte grupper (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.82. Etablering af ungdomsmodtagelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.83. Tilskud til Sorglinjen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.84. Tilskud til Forum for Mænds Sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.21.85. Forsøgsordning med glukosemålere *(Reservationsbev.)*
16.31.01. Vurdering af uddannelser samt afholdelse af nødvendige prøver og kurser for udenlandsk uddannede sundhedspersoner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.31.03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed *(Reservationsbev.)*
16.33.03. Tilskud til forskning og lignende i alternativ behandling *(Reservationsbev.)*
16.33.05. Analyse- og oplysningsvirksomhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.07. Forskning i almen praksis *(Lovbunden)*
16.33.11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.20. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

16.33.25. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.31. IARC *(Lovbunden)*
16.33.40. Pulje til forskning i immunterapi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.50. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.55. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.56. Tilskud til Syddansk Universitet vedr. Nordisk Cochrane Centre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.60. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation *(Reservationsbev.)*
16.33.61. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.62. Tilskud til Nationalt Videnscenter for Hovedpine (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.65. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.67. Nationalt klinisk studie om effekt og sikkerhed af COVID-19 vacciner (ENFORCE) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.70. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.75. Center for overvægt (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.33.76. Vi Tester Danmark *(Reservationsbev.)*
16.33.77. Udvikling af COVID-19 vaccinen ABNCoV2 (tekstanm. 141) *(Reservationsbev.)*
16.35.01. Statens Serum Institut *(Statsvirksomhed)*
16.43.01. Sygesikring af søfarende *(Lovbunden)*
16.43.03. Sygesikring i øvrigt *(Lovbunden)*
16.43.04. International begravelseshjælp *(Lovbunden)*
16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag *(Lovbunden)*
16.45.03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger *(Lovbunden)*
16.51.02. SMIL-fonden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.03. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

16.51.04. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.05. Pulje til NSF-patienter *(Reservationsbev.)*

16.51.06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.07. Indsatser på epilepsiområdet i regi af Epilepsihospitalet Filadelfia (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.08. Styrket indsats for børn og unge som pårørende *(Reservationsbev.)*
16.51.09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi *(Reservationsbev.)*
16.51.10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri *(Reservationsbev.)*
16.51.11. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.12. Tilskud til Dansk Center for Hjernerystelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.13. Tilskud til Danske Patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.14. Sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.17. Diverse tilskud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.18. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade *(Reservationsbev.)*
16.51.19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.21. Transplantationsvirksomhed mv. (tekstanm. 105) *(Lovbunden)*
16.51.22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område mv. i udkantsområder med store afstande (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.29. Plan for behandling af knogleskørhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

16.51.31. National diabeteshandlingsplan (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.32. Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.34. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.38. Patientsikker Kommune (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.39. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.40. Tilskud til kontor for kræftramte i Nuuk (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.41. Forskellige tilskud (tekstanm. 106 og 107) *(Lovbunden)*
16.51.42. Belønningsgaver til tapre børn på sygehuse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom *(Reservationsbev.)*
16.51.48. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom *(Reservationsbev.)*
16.51.51. Tilskud til private sygehuse mv. (tekstanm. 101)
16.51.52. Nationalt organdonationscenter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

16.51.57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.60. Tidlig indsats for sårbare familier (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet *(Lovbunden)*
16.51.65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.66. Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sclerose (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.71. Helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.76. Regionale voldtægtscentre *(Reservationsbev.)*
16.51.78. Behandlingstilbud for pædofile (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.81. Inkontinens og sygefravær (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.82. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne *(Reservationsbev.)*
16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.88. Kompliceret sorg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.89. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.93. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

16.51.94. Tilskud til en ny bus til Trivelsesfonden for Patienthotellet Torshavn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.01. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.02. Forsøg med medicinfrit afsnit i psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.07. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien *(Reservationsbev.)*
16.53.08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.09. Pulje til fremme af unges mentale sundhed *(Reservationsbev.)*
16.53.10. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.11. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.12. Ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien *(Reservationsbev.)*
16.53.16. Pulje til styrkelse af behandlingsindsatsen overfor personer, der har forsøgt selvmord *(Reservationsbev.)*
16.53.18. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.20. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.21. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

16.53.30. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.31. BED/Spiseforstyrrelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.36. Viden om og udbredelse af peer-projekter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.37. Udbredelse af headspace (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.46. Styrket selvmordsforebyggende indsats (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.47. Styrket rådgivningskapacitet i Psykiatrifonden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

16.53.48. Center for Kunst og Mental Sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.49. Udbredelse af botilbudsteams (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.54.01. Hospicepladser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.54.02. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.54.03. Lukashusets Børne- og Ungehospice (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.54.04. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.54.05. Palliativ indsats til børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.54.06. Korsør Hospice (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.54.07. Palliative indsatser for ældre og udsatte borgere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.55.01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.55.02. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.55.03. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

16.65.56. Ernæringsinitiativ i regi af " I sikre hænder" (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.65.61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.65.64. Nedbringelse af ventetid til genoptræning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.66.03. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.66.07. Udbredelse af "I sikre hænder" (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.91.62. Tilskud til Region Midtjylland *(Reservationsbev.)*
16.91.63. Efterregulering af opkrævet egenbetaling for ophold på kommunale akutpladser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.91.68. Gratis tandundersøgelse og -behandling for gruppen 18-21-årige (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Udgifter uden for udgiftsloft:

16.11.01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) *(Driftsbev.)*
16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed *(Driftsbev.)*
16.11.16. Lægemiddelstyrelsen (tekstanm. 102) *(Statsvirksomhed)*
16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen (tekstanm. 101) *(Driftsbev.)*
16.11.72. Reserve vedrørende COVID-19 vaccine
16.11.73. Reserve vedrørende test og smitteopsporing (COVID-19)
16.21.37. Lægemidler til behandling af COVID-19 *(Reservationsbev.)*
16.33.77. Udvikling af COVID-19 vaccinen ABNCoV2 (tekstanm. 141) *(Reservationsbev.)*
16.35.01. Statens Serum Institut *(Statsvirksomhed)*
16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet *(Reservationsbev.)*
16.51.74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (tekstanm. 108) *(Reservationsbev.)*
16.51.86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.51.87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.53.45. Styrket kapacitet i psykiatrien Anlægspulje (Aftale om finansloven for 2020) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
16.91.60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101, 124 og 127) *(Reservationsbev.)*

16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering (tekstanm. 125, 126 og 130) *(Reservationsbev.)*

*Artsoversigt:*

| Mio. kr. | 2019 | 2020 | 2021 | F | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bevilling i alt | 4.147,9 | 5.946,8 | 11.619,8 | 14.613,1 | 4.048,8 | 3.105,4 | 3.098,9 |
| Årets resultat | -81,7 | -321,0 | - | - | - | - | - |
| Aktivitet i alt | 4.066,1 | 5.625,8 | 11.619,8 | 14.613,1 | 4.048,8 | 3.105,4 | 3.098,9 |
| Udgift | 5.950,5 | 8.080,7 | 13.589,7 | 16.773,2 | 6.149,2 | 4.993,7 | 4.887,6 |
| Indtægt | 1.884,4 | 2.454,9 | 1.969,9 | 2.160,1 | 2.100,4 | 1.888,3 | 1.788,7 |
| *Specifikation af aktivitet i alt:* | | | | | | | |
| Driftsposter: | | | | | | | |
| Udgift | 2.832,8 | 4.453,4 | 3.085,1 | 4.825,1 | 2.821,2 | 2.527,5 | 2.374,7 |
| Indtægt | 1.483,3 | 1.697,4 | 1.430,3 | 1.471,5 | 1.457,7 | 1.322,5 | 1.240,7 |
| Interne statslige overførsler: | | | | | | | |
| Udgift | 15,9 | 16,6 | 18,6 | 19,2 | 19,2 | 19,2 | 19,2 |
| Indtægt | 4,3 | 3,8 | 5,0 | 87,5 | 84,1 | 33,3 | 16,5 |
| Øvrige overførsler: | | | | | | | |
| Udgift | 3.044,8 | 3.549,7 | 10.430,9 | 11.876,2 | 3.258,4 | 2.396,6 | 2.443,3 |
| Indtægt | 394,8 | 752,7 | 534,4 | 600,9 | 558,4 | 532,3 | 531,3 |
| Finansielle poster: | | | | | | | |
| Udgift | 57,1 | 61,0 | 55,1 | 52,7 | 50,4 | 50,4 | 50,4 |
| Indtægt | 2,0 | 1,0 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |

*Standardkontooversigt:*

| Mio. kr. | 2019 | 2020 | 2021 | F | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Driftsposter | 1.349,5 | 2.756,0 | 1.654,8 | 3.353,6 | 1.363,5 | 1.205,0 | 1.134,0 |
| 11. Salg af varer | 567,7 | 745,8 | 723,5 | 730,9 | 742,2 | 742,2 | 742,2 |
| 12. Internt statsligt salg af varer og tjenesteydelser | 346,1 | 381,9 | 30,8 | 30,8 | 30,8 | 30,8 | 30,8 |
| 13. Kontrolafgifter og gebyrer | 452,1 | 453,6 | 455,9 | 456,5 | 457,2 | 457,2 | 457,2 |
| 15. Vareforbrug af lagre | 277,1 | 413,6 | 227,0 | 229,5 | 229,5 | 229,5 | 229,5 |
| 16. Husleje, leje af arealer, leasing | 71,4 | 91,9 | 74,3 | 72,2 | 72,2 | 72,1 | 72,1 |
| 17. Internt statsligt køb af varer og tjenester | 211,3 | 249,1 | 28,6 | 28,6 | 28,6 | 28,6 | 28,6 |
| 18. Lønninger / personaleomkostninger | 1.346,0 | 1.545,1 | 1.489,1 | 1.768,8 | 1.454,4 | 1.354,2 | 1.286,7 |
| 19. Fradrag for anlægsløn | -11,2 | -9,3 | - | - | - | - | - |
| 20. Af- og nedskrivninger | 89,6 | 184,6 | 90,5 | 89,4 | 89,4 | 89,3 | 88,7 |
| 21. Andre driftsindtægter | 117,4 | 116,1 | 220,1 | 253,3 | 227,5 | 92,3 | 10,5 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 848,6 | 1.978,4 | 1.175,6 | 2.636,6 | 947,1 | 753,8 | 669,1 |
| Interne statslige overførsler | 11,6 | 12,7 | 13,6 | -68,3 | -64,9 | -14,1 | 2,7 |
| 33. Interne statslige overførsels-indtægter | 4,3 | 3,8 | 5,0 | 87,5 | 84,1 | 33,3 | 16,5 |
| 43. Interne statslige overførsels-udgifter | 15,9 | 16,6 | 18,6 | 19,2 | 19,2 | 19,2 | 19,2 |
| Øvrige overførsler | 2.650,0 | 2.797,0 | 9.896,5 | 11.275,3 | 2.700,0 | 1.864,3 | 1.912,0 |
| 30. Skatter og afgifter | 233,4 | 272,0 | 243,3 | 246,0 | 246,0 | 246,0 | 246,0 |
| 31. Overførselsindtægter fra EU | 0,6 | 1,5 | 0,6 | 66,9 | 25,6 | 0,6 | 0,6 |
| 34. Øvrige overførselsindtægter | 160,8 | 479,2 | 290,5 | 288,0 | 286,8 | 285,7 | 284,7 |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 412,0 | 513,1 | 432,1 | 432,1 | 432,1 | 432,1 | 432,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1.760,2 | 2.252,1 | 3.849,7 | 5.552,0 | 587,4 | 532,1 | 514,2 |
| 44. Tilskud til personer | 39,9 | 49,7 | 83,5 | 81,0 | 79,7 | 80,3 | 80,3 |
| 45. Tilskud til erhverv | 230,9 | 264,3 | 233,2 | 235,8 | 235,8 | 235,8 | 235,8 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 601,8 | 470,6 | 761,7 | 1.636,7 | 755,3 | 708,0 | 648,8 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 5.070,7 | 3.938,6 | 1.168,1 | 408,3 | 532,2 |
| Finansielle poster | 55,0 | 60,0 | 54,9 | 52,5 | 50,2 | 50,2 | 50,2 |
| 25. Finansielle indtægter | 2,0 | 1,0 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 26. Finansielle omkostninger | 57,1 | 61,0 | 55,1 | 52,7 | 50,4 | 50,4 | 50,4 |
| Kapitalposter | 81,7 | 321,0 | - | - | - | - | - |
| 74. Fri egenkapital (budgettering af årets resultat) | -81,7 | -321,0 | - | - | - | - | - |
| I alt | 4.147,9 | 5.946,8 | 11.619,8 | 14.613,1 | 4.048,8 | 3.105,4 | 3.098,9 |

*Videreførselsoversigt, inkl. overført overskud:*

| Mio. kr. | Drifts-bevilling | Statsvirk-somhed | Anlægs-bevilling | Reserva-tions-bevilling |
|---|---|---|---|---|
| Beholdning primo 2021 | 199,5 | 100,9 | - | 1.516,5 |

# Fællesudgifter

## 16.11. Centralstyrelsen

Aktivitetsområdet omfatter departementet, diverse tilskudsordninger, Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, Styrelsen for Patientklager, Lægemiddelstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Nationalt Genom Center, Fællessekretariat for Det Etiske Råd og National Videnskabsetisk Komite, Lægemiddelskadeerstatningsordningen, udgifter ved medlemskabet af Verdenssundhedsorganisationen og tilskud til Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig samt hovedkontoen for budgetregulering og reserver mv.

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9.1. | Der er adgang til overførsel af en del af det tilskudsrelaterede administrationsbidrag fra § 16.11.01. Departementet til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed, da visse tilskudsadministrative funktioner varetages i Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed. |
| BV 2.2.9.1. | Der er adgang til overførsel af bevillinger mellem § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og samtlige aktivitetsområder under § 16. Sundhedsministeriet. Undtaget herfor er lovbundne konti. |

### 16.11.01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 239,0 | 345,3 | 272,6 | **320,3** | 268,4 | 222,6 | 216,1 |
| Indtægt | 25,0 | 32,4 | 21,3 | **19,6** | 19,6 | 19,6 | 19,6 |
| Udgift | 274,1 | 328,2 | 293,9 | **339,9** | 288,0 | 242,2 | 235,7 |
| Årets resultat | -10,1 | 49,5 | - | **-** | - | - | - |
| **10. Almindelig virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 173,9 | 173,8 | 196,2 | **197,0** | 185,0 | 180,1 | 176,8 |
| Indtægt | 20,1 | 30,2 | 21,3 | **19,6** | 19,6 | 19,6 | 19,6 |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| Udgift | - | 64,4 | - | **12,5** | 5,0 | - | - |
| Indtægt | - | 0,9 | - | **-** | - | - | - |
| **13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 15,4 | **14,5** | - | - | - |
| **15. Reserve til gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata** | | | | | | | |
| Udgift | 65,1 | 34,6 | 42,7 | **39,9** | 33,9 | 33,1 | 32,4 |
| **20. ICARS** | | | | | | | |
| Udgift | 5,1 | 23,3 | - | **-** | - | - | - |
| **30. Etablering af dansk center til analyse af lægemiddeldata og data om medicinsk udstyr** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 13,4 | **15,7** | - | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **40. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud** | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,4 | - | **-** | - | - | - |
| **55. Bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (kliniske retningslinjer)** | | | | | | | |
| Udgift | 4,0 | 8,2 | - | **-** | - | - | - |
| **59. Øvrige it-initiativer i almen praksis** | | | | | | | |
| Udgift | 5,1 | 8,6 | 8,7 | **8,6** | 8,3 | 8,1 | 7,9 |
| **62. Aftale om finansloven for 2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **2,2** | 4,2 | 3,0 | 3,0 |
| **67. Strategi for life science** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **31,1** | 31,4 | - | - |
| **69. Sundhedsdataudspil og fødselspakke mv.** | | | | | | | |
| Udgift | 7,5 | 11,3 | 9,0 | **1,3** | 2,0 | 1,8 | 1,6 |
| **71. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021** | | | | | | | |
| Udgift | 0,7 | - | - | **-** | - | - | - |
| **72. Opfølgning på god leverandørstyring i forbindelse med forebyggelse af konkurser i ældreplejen** | | | | | | | |
| Udgift | 0,2 | - | - | **-** | - | - | - |
| **73. Strategi for digital sundhed 2018-2022** | | | | | | | |
| Udgift | 3,8 | 2,2 | 8,5 | **13,0** | 13,6 | 13,2 | 12,8 |
| **74. Bedre datagrundlag om almen praksis** | | | | | | | |
| Udgift | 3,8 | 0,1 | - | **-** | - | - | - |
| **76. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **2,0** | 3,0 | 1,3 | 1,2 |
| **77. Øget cyber- og informationssikkerhed** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **1,6** | 1,6 | 1,6 | - |
| **78. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022** | | | | | | | |
| Udgift | -0,9 | - | - | **0,5** | - | - | - |
| **79. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2019-2022** | | | | | | | |
| Udgift | 1,0 | - | - | **-** | - | - | - |
| **80. Kampagner for image og fastholdelse (Aftale om finansloven for 2019 på ældreområdet)** | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,3 | - | **-** | - | - | - |
| Indtægt | - | 0,3 | - | **-** | - | - | - |
| **97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter** | | | | | | | |
| Udgift | 4,8 | 1,0 | - | **-** | - | - | - |
| Indtægt | 4,8 | 1,0 | - | **-** | - | - | - |

*Interne statslige overførelsesudgifter i 2022:*

Der overføres 1,1 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet til § 06.11.01. Udenrigstjenesten. Overførelsen omfatter en sundhedsattaché, der er udstationeret i Bruxelles.

Der overføres 0,5 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Der overføres 1,9 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet til § 07.14.01. Økonomistyrelsen til finansiering af ministerkørsel.

Der overføres 0,3 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til opdatering af anmeldelsesdatabasen i National Videnskabsetiske Komité.

Der overføres 1,2 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet til § 16.11.40. Fællessekretariatet for Det Etiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komite til Sagsbehandling af sundhedsdatavidenskabelige (SDV) forskningsprojekter.

Der overføres 0,3 mio. fra § 16.11.01. Departementet til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til genstart af dansk eksport jf. akt. 9 af 22. oktober 2020.

*Interne statslige overførelsesindtægter i 2022:*

Der overføres i alt 1,9 mio. kr. til § 16.11.01. Departementet. Heraf overføres 1,2 mio. kr. fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, hvoraf 0,8 mio. kr. kan anvendes til løn, og 0,7 mio. kr. fra § 07.18.17. Sundhedsministeriet, hvoraf 0,4 mio. kr. kan anvendes til løn.

Der overføres 2,5 mio. kr. til § 16.11.01 Departementet fra § 16.11.16 Lægemiddelstyrelsen til ERP-systemet.

*3. Hovedformål og lovgrundlag*
*Virksomhedsstruktur*

---

16.11.01. Departementet, CVR-nr. 12188668, er virksomhedsbærende hovedkonto. I virksomhedens balance, og dermed i finansieringsoversigten, indgår følgende hovedkonti:

16.11.27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af
16.11.50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen
16.11.51. Medlemskab af Verdenssundhedsorganisationen

---

Sundhedsministeriets mål er at sikre en effektiv gennemførelse og udvikling af regeringens politik på sundhedsområdet samt at sikre myndighedsudførelse på et højt fagligt plan.

Departementet analyserer og vurderer aktuelle og fremtidige udfordringer på sundhedsområdet. På grundlag heraf udarbejdes forslag til politiske løsninger og opfølgning på de politisk trufne beslutninger.

Departementet bidrager til at skabe rammer for - og indhold i - et sundhedsvæsen kendetegnet ved kvalitet i forebyggelsen og behandlingen, omsorg, respekt for den enkelte patients integritet, høj grad af patienttilfredshed og effektiv ressourceudnyttelse.

Opgaverne på sundhedsområdet vedrører dels den behandlende sektor og dels sygdomsforebyggelse. Inden for det behandlende område følges og reguleres sygehusvæsenets økonomi, finansiering, organisering, funktion, kvaliteten i ydelserne samt prioritering af opgaverne. Departementet varetager tilsvarende opgaver i forhold til den primære sundhedstjeneste samt administration af lovgivning omkring sygesikring, tandpleje, hjemmesygepleje mm. Endvidere påses administration og regulering af lægemiddelområdet samt patientrettigheder vedrørende aktindsigt, klageadgang ved fejlbehandling mv.

Departement er organiseret i 11 faglige centre, et minister- og ledelsessekretariat og en direktion. Koncern HR, der betjener hele koncernen, er organisatorisk placeret under departementet.

Departementet varetager administrative opgaver i relation til ministerområdets samlede styring.

Departementet kan modtage bidrag fra andre offentlige myndigheder, organisationer, fonde, virksomheder m.fl. til at afholde merudgifter ved deltagelse i sundhedspolitisk samarbejde, her-

under internationalt sundhedspolitisk samarbejde og andet samarbejde inden for ministeriets opgaveområde.

Yderligere oplysninger om departementet kan findes på www.sum.dk.

*5. Opgaver og formål*

| **Opgaver** | **Mål** |
|---|---|
| Sundhed | Det er departementets mål at sikre rammer for - og indhold i - et sundhedsvæsen, der er kendetegnet ved kvalitet i forebyggelsen og behandlingen, omsorg, respekt for den enkelte patients og borgers integritet, høj grad af patient- og borgertilfredshed og effektiv ressourceudnyttelse. Opgaverne vedrører forebyggelse, personlig og praktisk hjælp og sygdomsbehandling (sundhedsvæsenets struktur, styring, finansiering og ydelser). |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 274,1 | 328,2 | 293,9 | **339,9** | 288,0 | 242,2 | 235,7 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 70,2 | 110,5 | 97,1 | **110,2** | 89,4 | 75,6 | 74,1 |
| 2. Sundhed | 203,9 | 217,7 | 196,8 | **229,7** | 198,6 | 166,6 | 161,6 |

Der er flyttet regnskabs- og budgettal for 2019, 2020 og 2021 som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

*7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt | 25,0 | 32,4 | 21,3 | **19,6** | 19,6 | 19,6 | 19,6 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter | 4,8 | 1,0 | - | **-** | - | - | - |
| 6. Øvrige indtægter | 20,1 | 31,4 | 21,3 | **19,6** | 19,6 | 19,6 | 19,6 |

Bemærkninger: I øvrige indtægter er der inkluderet interne statslige overførselsindtægter på i alt 1,9 mio. kr., hvoraf 1,2 mio. kr. overføres fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og 0,7 mio. kr. fra § 07.18.17. Sundhedsministeriet. Endvidere indgår indtægterne fra Koncern-HR fra varetagelsen af den samlede HR-funktion på ministerområdet.

*8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) | 200 | 201 | 233 | **253** | 251 | 247 | 246 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 125,6 | 133,8 | 180,8 | **232,0** | 186,5 | 153,0 | 148,8 |
| Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) | 0,7 | 0,2 | - | **14,5** | - | - | - |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 124,9 | 133,6 | 180,8 | **217,5** | 186,5 | 153,0 | 148,8 |

*9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital | - | - | 3,5 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 96,6 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 100,1 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 66,8 | 60,7 | 60,7 | 55,7 | 50,7 | 45,7 | 40,7 |
| + anskaffelser | 43,9 | 32,2 | - | - | - | - | - |
| + igangværende udviklingsprojekter | -33,6 | 5,8 | - | - | - | - | - |
| - afhændelse af aktiver | 5,4 | 23,8 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 11,0 | 4,5 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| Samlet gæld ultimo | 60,7 | 70,3 | 55,7 | 50,7 | 45,7 | 40,7 | 35,7 |
| Låneramme | - | - | 88,4 | 68,4 | 88,4 | 88,4 | 88,4 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 63,0 | 74,1 | 51,7 | 46,0 | 40,4 |

**10. Almindelig virksomhed**

Udgifter på underkonto 10 udgøres bl.a. af følgende standardkonti:

*Ad 16. Husleje, lejearealer, leasing.* Af kontoen afholdes bl.a. udgifter i forbindelse med departementets husleje og vedligeholdelse.

*Ad 22. Andre ordinære driftsomkostninger*. På kontoen afholdes udgifter ved deltagelse i det internationale samarbejde inden for ministeriets opgaveområde, herunder repræsentative forpligtelser i tilknytning hertil. Over kontoen afholdes endvidere udgifter ved deltagelse i Europarådets Pompidou-gruppe, der er et europæisk samarbejde om problemer med stofmisbrug og illegal handel med euforiserende stoffer.

Kontoen er nedskrevet med 7,0 mio. kr. årligt fra 2020 frem som følge af nedlæggelsen af ældreministerposten, jf. kongelig resolution af 27. juni 2019.

Der er overført 0,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem vedrørende opgaver om forældreuegnethedsvurderinger, jf. § 6 a i lov om assisteret reproduktion i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning mv., jf. akt. 162 af september 2019.

COVID-19 situationen og de erfaringer, der er gjort i forbindelse hermed, kræver en styrkelse af Sundhedsministeriets ressort, herunder de sundhedsfaglige kerneopgaver. Som led i dette er der oprettet en ny afdeling i departementet med 15 nye årsværk pr. 1. juni 2020. På den baggrund er kontoen opskrevet med 13,3 mio. kr. årligt fra 2021 og frem. Midlerne i 2020 på 4,4 mio. kr. indbudgetteres på forslag til lov om tillægsbevilling for 2020.

Kontoen er reduceret med 1,0 mio. kr. i 2021, 1,1 mio. kr. i 2022, 2,6 mio. kr. i 2023 og 2,8 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 blev der afsat 7,3 mio. kr. i 2021 og 5,7 mio. kr. i 2022 til håndtering af nødvendige driftsopgaver mv. og kommunikation . Midlerne er afsat som følger:

- 4,3 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til håndtering af nødvendige driftsopgaver mv.
- 3,0 mio. kr. i 2021 og 1,4 mio. kr. i 2022 til at styrke kommunikationen i forbindelse med COVID-19.

Kontoen er nedjusteret med 0,6 mio. kr. i 2022, 0,8 mio. kr. i 2023, 0,7 mio. kr. i 2024 og 0,7 mio. kr. i 2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

Kontoen er nedjusteret med 0,1 mio. kr. i perioden 2022-2025 som følge af, at de brugerfinansierede ydelser leveret af Statens Administration, Statens It og Økonomistyrelsen som konsekvens af konsulentbesparelsen aftalt af regeringen på finansloven for 2020 er blevet billigere. Denne prisbesparelse er lagt ind som en negativ rammekorrektion.

Kontoen er forhøjet med 2,0 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til øget deltagelse i børnevaccineprogrammet målrettet HPV-vacciner. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 0,1 mio. kr. i 2022, som finansierer klimaprojekter vedrørende klimapåvirkning fra statslige flyrejser forbundet med departementets tjenesterejser foretaget i perioden medio 2019-2020.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 0,1 mio. kr. årligt i 2022-2025 til at dække udgifterne på § 16.11.20. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhåndseksponerede asbestofre for at dække udgiften som følge af, at den bekendtgjorte satsreguleringsprocent for 2022 er 0,8 pct.-point lavere end lagt til grund for opregningen af kontoen på finansloven for 2022.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 0,1 mio. kr. årligt i 2022-2025 til indkøbsbesparelse for 15. fase af Statens Indkøbsprogram.

I forbindelse med ændringsforslagene er departementets lønsumsloft forhøjet med 0,3 mio. kr. i 2022 og 0,4 mio. kr. i perioden 2023-2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

I forbindelse med ændringsforslagene er der afsat 0,6 mio. kr. i 2022 samt 0,2 årligt i 2023-2025 til administration af ansøgningspuljen § 16.91.68. Gratis tandundersøgelse og -behandling for 18-21-årige, jf. Aftale mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021.

**12. COVID-19 relaterede udgifter**

Det er besluttet at afsætte 7,5 mio. kr. i 2022, heraf 7,5 mio. kr. i løn, til pukkelafvikling. Midlerne er afsat til inddækning af underskud på løn i Sundhedsministeriets departement samt en generel styrkelse af departementet som følge af COVID-19. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling. Der er derudover afsat 7,5 mio. kr. i 2021, der indbudgetteres på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021.

Kontoen er forhøjet med 5,0 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til ekstern bistand vedr. MiBa/HAIBA-systemerne. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

**13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022**

Kontoen er oprettet med finansloven for 2021 med 15,4 mio. kr. i 2021 til fortsat anvendelse af Smittestops-appen og COVIDmeter til understøttelse af COVID-19 indsatsen, heraf er 4,0 mio. kr. øremærket større, uforudsete udviklingsønsker.

Kontoen er forhøjet med 14,5 mio. kr. i 2022 , heraf 14,5 mio. kr. i løn, målrettet direkte COVID-19 håndtering. Der er derudover afsat 14,5 mio. kr. i 2021, der indbudgetteres på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021.

**15. Reserve til gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata**

Formålet med de afsatte midler er at investere i bedre kvalitet gennem synlighed og åbenhed om resultater. Visionen i strategien er, at sundhedsdata skal drive kvalitetsudvikling og forbedringer af sundhedsvæsenet gennem klinikernes og ledelsens brug af sundhedsdata til at måle resultater og effekter af sundhedsbehandling og dermed skabe ændringer i behandlingspraksis, der højner kvaliteten og effektiviteten i sundhedsvæsenet.

Til at realisere visionen er der udarbejdet en transformationsplan for Sundhedsdatastyrelsen, og et væsentligt element i transformationsplanen er etablering af en tværgående styringsmodel, som involverer væsentlige interessenter i prioritering og styring af initiativerne i transformationen.

For at understøtte transformationen er der etableret en programorganisation, efter Digitaliseringsstyrelsens programmodel, der skal gennemføre transformationen, herunder sikre involvering af interessenter på relevante niveauer i styringsmodellen.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der indbudgetteret 2,9 mio. kr. i 2019 som forbrug af opsparing som følge af, at programmets udgifter overskrider den afsatte ramme på kontoen i 2019 og 2020, der er en konsekvens af forlængelsen af programmet til og med 2020. Indbudgettering af forbrug af opsparing i 2020 på 3,5 mio. kr. blev indbudgetteret på forslag til finanslov for 2020.

Sundhedsdataprogrammet var planlagt afsluttet ved udgangen af 2018 med overgang til drift fra 2019 i regi af Sundhedsdatastyrelsen, men er blevet forlænget til og med 2020. Forlængelsen skal sikre, at programmet kan gennemføres som oprindeligt forudsat. Forsinkelsen skyldes blandt andet beslutning om en række nye sikkerhedsmæssige tiltag i forlængelse af databeskyttelsesforordningen samt behov for en mere kompleks modernisering i Sundhedsdatastyrelsen.

Kontoen er reduceret med 2,0 mio. kr. i 2021, 2,0 mio. kr. i 2022, 2,1 mio. kr. i 2023 og 2,2 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 blev der afsat 6,9 mio. kr. i 2021 og 5,0 mio. kr. i 2022 til inddækning af forventet merforbrug .

Kontoen er nedjusteret med 0,3 mio. kr. i 2022, 0,4 mio. kr. i 2023, 0,4 mio. kr. i 2024 og 0,4 mio. kr. i 2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

I forbindelse med ændringsforslagene er lønsumsloftet forhøjet med 0,1 mio. kr. i 2022 og 0,2 mio. kr. årligt i perioden 2023-2025 som led i udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

**20. ICARS**

Der blev afsat 6,0 mio. kr. i 2019 og 34,0 mio. kr. i 2020 til finansiering af henholdsvis opstart og etablering af Internationalt Centre for Antimicrobial Resistance Solutions (ICARS) som globalt og i lav- og mellemindkomstlande skal styrke implementering af løsninger mod antibiotikaresistens. ICARS vil forske i samt vidensdele og rådgive om effektive initiativer til at bekæmpe antibiotikaresistens samt løsninger på de udfordringer, som antibiotikaresistens medfører på tværs af human-, veterinær- og miljøområdet (det såkaldte One Health perspektiv). ICARS overgår i 2021 til at være selvvejende institution.

**30. Etablering af dansk center til analyse af lægemiddeldata og data om medicinsk udstyr**

Som led i udmøntningen af den daværende VLAK-regerings udspil *Mindre bureaukrati - mere vækst* af 8. februar 2019 er der overført 12,9 mio. kr. i 2019, 13,7 mio. kr. i 2020, 14,5 mio. kr. i 2021 og 16,6 mio. kr. i 2022 til etablering af et dansk center til analyse af lægemiddeldata og udvidet og bedre analyse af data om medicinsk udstyr, jf. akt. 97 af 21. marts 2019. Midlerne er afsat med følgende fordeling:

- 10,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at oprette et center i Lægemiddelstyrelsen til at varetage en udvidet analyse af lægemiddeldata og andre sundhedsdata. Lægemiddelstyrelsens bedre analyse af lægemiddeldata og andre sundhedsdata skal især skabe grundlaget for en bedre rådgivning af lægemiddelvirksomheder i forhold til deres tilrettelæggelse af kliniske forsøg samt udvikling, markedsføring og sikkerhedsovervågning af lægemidler. Midlerne overføres til Lægemiddelstyrelsen i takt med realiseringen af initiativet.
- 2,9 mio. kr. i 2019, 3,7 mio. kr. i 2020, 4,5 mio. kr. i 2021 og 6,6 mio. kr. i 2022 til at oprette en enhed i Lægemiddelstyrelsen til at varetage en udvidet analyse af data om medicinsk udstyr og andre sundhedsdata. En bedre rådgivning vil indebære lettelser for medicovirksomheder i deres udvikling og forbedring af produkter og i overvågningen af produkterne. Midlerne overføres til Lægemiddelstyrelsen i takt med realiseringen af initiativet.

Kontoen er reduceret med 1,2 mio. kr. i 2021 og 1,2 mio. kr. i 2022 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

**40. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud**

Som led i Delaftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017-2020 af november 2016: Handlingsplan til forebyggelse af vold på bosteder, blev der afsat 1,1 mio. kr. i 2017-2020, til udmøntning af initiativer i aftalen. Midlerne er afsat som følger:

- 0,1 mio. kr. i 2017 til udarbejdelse af en vejledning om videregivelse af oplysninger mellem sundhedsmyndigheder, sociale myndigheder og Kriminalforsorgen om borgere med psykiske lidelser på botilbud, herunder også oplysninger om borgere, der har modtaget en dom til behandling. Vejledningen om videregivelse af oplysninger mellem sundhedsmyndigheder, sociale myndigheder og Kriminalforsorgen om borgere med psykiske lidelser på botilbud har til formål at klargøre de gældende regler for medarbejderne på området. Vejledningen udarbejdes i regi af Sundhedsministeriet med inddragelse af relevante parter, så vejledningen udarbejdes med udgangspunkt i tvivlsspørgsmål i praksis og understøtter således en implementering blandt medarbejdere i psykiatrien og på botilbuddene.
- 1,0 mio. kr. i 2020 til evaluering af de specialiserede socialpsykiatriske afdelinger.

| (Mio. kr. 2017-pl) | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|---|---|---|---|
| **Initiativer, jf. Delaftale om udmøntning af satspuljen af oktober 2016 (Bosteder)** | **0,1** | **-** | **-** | **1,0** |
| Evaluering (Bosteder) | - | - | - | 1,0 |
| Vejledning om videregivelse af oplysninger | 0,1 | - | - | - |

**55. Bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (kliniske retningslinjer)**

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering og Enhedslisten om finansloven for 2012 af november 2011 blev der afsat 20,0 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015.

Der skal være sikkerhed for samme gode behandling, uanset hvor i Danmark patienten bliver behandlet og behandlingen skal svare til bedste praksis på et behandlingsområde. Derfor skal der udarbejdes nationale kliniske retningslinjer. Det betyder systematisk udarbejdede, faglige anbefalinger, der beskriver diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering for konkrete patientgrupper - baseret på evidens for virkningen og bedste praksis. Retningslinjerne er også et element i sikringen af en løbende prioritering på sundhedsområdet med fokus på at sikre mest mulig sundhed for pengene.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der indbudgetteret 9,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 og 10,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 som forbrug af opsparing. Midlerne skal anvendes til en pulje til videreførelse af arbejdet med nationale kliniske retningslinjer. Formålet med puljen er, at understøtte en fortsat udvikling af ensartet behandling af høj kvalitet for patienterne. Puljen etableres i regi af Sundhedsstyrelsen og målrettes bl.a. faglige selskaber og miljøer mv. til udarbejdelse og opdatering af kliniske retningslinjer. Dele af puljemidlerne vil i et relevant omfang også kunne anvendes af Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse og opdatering af kliniske retningslinjer. I den forbindelse kan midlerne bl.a. anvendes til frikøb af eksterne konsulenter, eksperter mv. til at bistå Sundhedsstyrelsen i NKR-arbejdet.

**59. Øvrige it-initiativer i almen praksis**

Midlerne på kontoen anvendes til prioriterede it-initiativer i almen praksis. Initiativerne har til formål at styrke sammenhængen og kvaliteten i behandlingen i almen praksis og at styrke det digitale samarbejde mellem sektorerne i sundhedsvæsenet.

**62. Aftale om finansloven for 2022**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er der afsat 2,2 mio. kr. i 2022, 4,2 mio. kr. i 2023, 3,0 mio. kr. i 2024, 3,0 mio. kr. i 2025, 0,8 mio. kr. årligt i perioden 2026-2028 og 2,9 mio. kr. årligt i perioden 2029-2031 til en digital tandlægevælger i forbindelse med initiativet om gratis tandpleje for 18-21-årige, jf. Aftale mellem regeringen, Socialistisk Folkepar ti, Radikale Venstre, Enhedslis ten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021. Den digitale tandlægevælger skal sikre, at man let kan vælge tandlæge ved flytning og ved overgangen fra børne- og ungdomstandplejen til voksentandplejen. Derudover muliggør tandlægevælgeren sammenligning af priser hos forskellige tandlæger, så man lettere kan vælge den billigste tandlæge. Midlerne skal gå til:

- 0,2 mio. kr. i 2022, 0,2 mio. kr. i 2023, 1,0 mio. kr. i 2024, 1,0 mio. kr. i 2025, 2,8 mio. kr. årligt i 2026-2028 og 2,9 mio. kr. årligt i 2029-2031 til anlægsudgifter i forbindelse med etablering af en digital tandlægevælger.
- 2,0 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til løn i forbindelse med etablering af en digital tandlægevælger.
- 2,0 mio. kr. årligt fra 2023 og frem til drift af en digital tandlægevælger.

**67. Strategi for life science**

Der er overført 31,1 mio. kr. i 2022 og 31,4 mio. kr. i 2023, jf. akt. 283 af 17. juni 2021. Midlerne er afsat som følger:

- 0,5 mio. kr. i 2022 og 2023 til etablering af et nationalt partnerskab for bedre anvendelse af dansk sundhedsdata til forskning, kvalitetsudvikling og innovation. Midlerne gives som driftsmidler til Sundhedsministeriets departement.
- 3,0 mio. kr. i 2022 og 2023 til foranalyse for etablering af en sikker national analyseplatform for sundhedsdata. Midlerne gives som lønsum til Sundhedsministeriets departement.

- 2,0 mio. kr. i lønsum i 2022 og 2023 til en styrket indsats for sundhedsdata i Sundhedsministeriet.

- 4,0 mio. kr. i 2022 og 3,9 mio. kr. i 2023 til en task force for indsatser målrettet kronisk sygdom og ulighed i sundhed. Midlerne fordeles mellem Sundhedsministeriets departement, Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen. Heraf 3,3 mio. kr. til lønsum og 0,7 mio. kr. til drift.

- 2,0 mio. kr. i 2022 og 2023 til en pulje til digitale kompetencer i sundhedsvæsenet. Midlerne er overført som driftsmidler til Sundhedsministeriet mhp. udmøntning via ansøgning.

- 16,8 mio. kr. i lønsum i 2022 og 2023 til styrket internationalt myndighedssamarbejde til fremme af dansk eksport.

- 0,8 mio. kr. i 2022 og 2023 til årsværk til koordinering i Sundhedsministeriet.

- 2,0 mio. kr. i 2022 og 2,4 mio. kr. i 2023 til etablering af national digital platform for rekruttering af forsøgspersoner, hvor patienter og borgere kan registrere sig som interesserede i at deltage i fremtidige kliniske forsøg. Midlerne udmøntes til Trial Nation.

**69. Sundhedsdataudspil og fødselspakke mv.**

Som led i udmøntning af sundhedsdataudspillet "Sundhed i fremtiden - ansvarlig brug af data til gavn for patienten" og fødselsudspillet "En god og sikker start på livet" er der overført 17,2 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 og 10,1 mio. kr. årligt fra 2022 og frem fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017, til bl.a. styrket videnskabsskabsetisk godkendelse af genetiske data og til en digital svangerskabsjournal.

Kontoen er nedskrevet med 2,5 mio. kr. årligt fra 2021 og frem til styrkelse af borgernes tryghed og tillid til sundhedsforskning samt forbedrede rammer for sundhedsforskning, jf. akt. 233 af juni 2020.

**71. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,2 mio. kr. i 2018 og 0,4 mio. kr. i 2019. Midlerne er afsat som følger:

- 0,2 mio. kr. i 2018 og 0,4 mio. kr. i 2019 til evaluering af forsøgsordningen med vederlagsfri psykologbehandling af let til moderat depression og let til moderat angst af unge mellem 18-20 år, herunder vurdering af de økonomiske effekter af ordningen.

- 0,5 mio. kr. i 2018 til en ekstern analyse af internationale erfaringer med og alternativer til babyluger. Analysen skal dels se på erfaringerne fra de lande, som har babyluger i dag, dels se på mulige alternativer til babyluger, herunder øget forebyggelse og oplysning samt erfaringer med anonym svangreomsorg og fødselshjælp. Analysen skal derudover se på betydning af tilgængelighed - både i forhold til babyluger og alternative tilbud. Analysen skal ligeledes belyse forskellen på private og offentlige tilbud særligt i forhold til juridiske problemstillinger. Analysen skal således både forholde sig til erfaringer i lande med og uden babyluger f.eks. Norge, Sverige, UK, Tyskland og Holland. Samtidig bedes Etisk Råd om at vurdere de etiske problemstillinger ved babyluger.

- 0,5 mio. kr. i 2018 til gennemførelse af en ekstern informationskampagne om mulighederne for økonomisk støtte til medicinudgifter målrettet borgere med meget høje medicinudgifter og socialt udsatte borgere. Materialet skal informere om de eksisterende støttemuligheder på tværs af ministerierne. Materialet udarbejdes i samarbejde mellem Sundhedsministeriet og andre ministerier, herunder Beskæftigelsesministeriet. Der skal gøres overvejelser om, hvordan man bedst når ud til relevante målgrupper.

| (Mio. kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Bemærkninger |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017** | | **1,2** | **0,4** | **-** | - | |
| Evaluering af forsøgsordning med vederlagsfri psykologbehandling til unge ml. 18-20 år med depression og angst | 2018-32-b | 0,2 | 0,4 | - | - | Vedr. initiativet er der også afsat midler på § 16.11.79.80. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2018-2021. |
| Undersøgelse af erfaringer med og alternativer til babyluger | 2018-35 | 0,5 | - | - | - | - |
| Informationskampagne om støtte til medicinudgifter for socialt udsatte mv. | 2018-47 | 0,5 | - | - | - | - |

**72. Opfølgning på god leverandørstyring i forbindelse med forebyggelse af konkurser i ældreplejen**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 0,5 mio. kr. i 2019 til opfølgning på god leverandørstyring i forbindelse med forebyggelse af konkurser i ældreplejen.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet.

**73. Strategi for digital sundhed 2018-2022**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 12,0 mio. kr. i 2018, 7,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020, 12,0 mio. kr. i 2021 og 22,0 mio. kr. fra 2022 og frem til Strategi for digital sundhed 2018-2022.

Strategien er aftalt med Danske Regioner og KL, og skal udstikke rammerne for en sikker, sammenhængende og moderne digital infrastruktur på sundheds- og ældreområdet gennem nye digitale værktøjer, bedre deling af oplysninger, øget anvendelse af fælles standarder og infrastruktur. Der skal bl.a. etableres grundlaget for ét samlet patientoverblik, der kan understøtte sammenhæng i behandlings- og plejeforløb, og give borgerne bedre indblik og handlemuligheder i deres eget forløb. Strategien udmønter en række konkrete indsatser til udvikling, afprøvning og udbredelse af digitale løsninger i samarbejde med parterne (Sundhedsministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL).

Kontoen er nedskrevet med 2,0 mio. kr. i 2019 og 3,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem som følge af overførsel af midler til bl.a. § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til realisering af strategien.

Der er overført 0,5 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 og 1,0 mio. kr. i 2022 til § 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer til medfinansiering af udvikling af et digitalt sundhedskort.

Kontoen er nedskrevet med 5,0 mio. kr. årligt fra 2022 og fremefter.

**74. Bedre datagrundlag om almen praksis**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 0,5 mio. kr. i 2018, 6,0 mio. kr. i 2019 og 2,0 mio. kr. fra 2020 og frem til etablering af synlighed om aktivitet og resultater i praksissektoren med henblik på at understøtte sammenhæng i det samlede sundhedsvæsen.

Midlerne skal anvendes til en foranalyse samt til etablering af den relevante it-infrastruktur, og snitflader til indsamling, og indberetning af oplysninger fra praksissektoren i Sundhedsdatastyrelsen i samarbejde med relevante parter.

Systemet skal bidrage til - igennem indsamling af relevante oplysninger - at skabe synlighed om aktiviteter og kvalitet i indsatsen i praksissektoren, understøtte sammenhæng i patientforløb og indsatser på tværs af sundhedsvæsnet, samt til praksissektorens egen kvalitetsudvikling.

Kontoen er nulstillet fra 2020 og frem og midlerne er overført til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til arbejdet med at skabe synlighed om aktivitet og resultater i praksissektoren med henblik på at understøtte sammenhæng i det samlede sundhedsvæsen.

**76. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 2,0 mio. kr. i 2022, 3,0 mio. kr. i 2023, 1,3 mio. kr. i 2024 og 1,2 mio. kr. i 2025 til vidensopsamling til nedbringelse af overforbrug mv. af medicin jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. Midlerne udmøntes til Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen.

**77. Øget cyber- og informationssikkerhed**

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 1,6 mio. kr. årligt i 2022-2024, som følge af udmøntning af ny national strategi for cyber- og informationssikkerhed.

**78. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2019 af november 2018 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2019, 2,8 mio. kr. i 2020, 4,7 mio. kr. i 2021 og 7,3 mio. kr. i 2022 til følgende:

- 0,5 mio. kr. i 2019 til en ekstern evaluering af headspace, både ift. effekten af tilbuddet for den enkelte og samfundet. Evalueringen skal belyse headspace ift. den forebyggende og tidlige indsats, der kan medvirke til, at unge med mistrivsel, begyndende psykiske udfordringer og tegn på psykiske lidelser får en tidlig indsats. Dette skal ligge til grund for den videre oprettelse af nye centre. Evalueringen skulle ligge klar medio 2019.

- 2,0 mio. kr. i 2020, heraf 1,0 mio. kr. i løn, 4,0 mio. kr. i 2021, heraf 2,0 mio. kr. i løn og 6,0 mio. kr. i 2022, heraf 3,0 mio. kr. i løn til implementeringsstøtte i kommunerne i forbindelse med implementering af lettere behandlingstilbud i PPR. Endelig afklaring af midlernes placering sker, når det faglige arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR foreligger, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

- 0,5 mio. kr. årligt i 2020-2022, heraf 0,5 mio. kr. årligt i løn, til evaluering af implementeringen af lettere behandlingstilbud i PPR. Endelig afklaring af midlernes placering sker, når det faglige arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR foreligger, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen

- 0,5 mio. kr. i 2019, 0,3 mio. kr. i 2020, 0,2 mio. kr. i 2021 og 0,3 mio. kr. i 2022 til administrationsudgifter til puljen til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR, jf. § 16.53.40. Endelig afklaring af midlernes placering sker, når det faglige arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR foreligger, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

Midler til implementering af lettere behandlingstilbud i PPR er nulstillet med 4,7 mio. kr. i 2021 og 6,9 mio. kr. i 2022, heraf er 0,7 mio. kr. overført årligt til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen i 2021 og 2022, jf. akt 217 af juni 2020.

- 0,5 mio. kr. i 2022 til en ekstern evaluering af Dansk Center for Hjernerystelse, bl.a. med henblik på at analysere og vurdere erfaringer og resultater.

| (Mio. kr., 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Bemærkninger |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018** | | **1,0** | **2,8** | **4,7** | **7,3** | |
| Ekstern evaluering af headspace | 2019-48-a | 0,5 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.53.37. Oprettelse af flere headspace centre |
| Implementeringsstøtte i kommunerne ifm. implementering af lettere behandlingstilbud i PPR | 2019-68-e | - | 2,0 | 4,0 | 6,0 | Der er også afsat midler på § 16.53.40. Pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR samt på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen |
| Evaluering af implementering af lettere behandlingstilbud i PPR | 2019-68-f | - | 0,5 | 0,5 | 0,5 | Der er også afsat midler på § 16.53.40. Pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR samt på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen |
| Administrationsudgifter til puljen til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR | 2017-78 | 0,5 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | Der er også afsat midler på § 16.53.40. Pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR samt på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen |
| Ekstern evaluering af Dansk Center for Hjernerystelse | 2019-73 | - | - | - | 0,5 | Der er også afsat midler på § 16.51.12. Etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse |

**79. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2019-2022**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2019 til ekstern undersøgelse af mulighederne for nærvær for nærtstående til døende, der dør uden for hjemmet.

Sundhedsministeriet og Beskæftigelsesministeriet er ansvarlige for undersøgelsen, der gennemføres med ekstern konsulentbistand. Der nedsættes en følgegruppe til undersøgelsen bestående af arbejdsmarkedets parter og relevante interessenter.

Partierne bag aftalen er enige om at drøfte undersøgelsens resultater, der desuden drøftes med arbejdsmarkedets parter.

| (Mio. kr., 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018** | | **1,0** | **-** | **-** | **-** |
| Undersøgelse af mulighederne for nærvær for nærtstående til døende, der dør uden for hjemmet | 2019-88 | 1,0 | - | - | - |

**80. Kampagner for image og fastholdelse (Aftale om finansloven for 2019 på ældreområdet)**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2019, 4,0 mio. kr. i 2020 og 2,0 mio. kr. i 2021 til at styrke sundheds- og ældreområdets image med henblik på at styrke attraktiviteten og fastholdelsen af medarbejdere på sundheds- og ældreområdet.

Af midlerne skal der i 2019 også afholdes evt. udgifter i forbindelse med politisk topmøde om rekrutteringsudfordringer på sundheds- og ældreområdet.

Kontoen er nulstillet fra 2020 og 2021 og midlerne er overført til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til arbejdet med at styrke sundheds- og ældreområdets image med henblik på at styrke attraktiviteten og fastholdelsen af medarbejdere på sundheds- og ældreområdet.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet.

**97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter**

Departementets tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed omfatter aktiviteter, der finansieres med støtte fra fonde, program- og puljeordninger, andre myndigheder, EU m.fl. Herudover kan det f.eks. dreje sig om konsulentvirksomhed, rådgivning, undervisnings- og kursusvirksomhed mv. Andre relevante behov i finansåret vil også kunne omfattes af virksomheden.

## 16.11.11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2 og 101) *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 156,0 | 253,1 | 136,3 | **121,2** | 91,6 | 89,2 | 84,5 |
| Indtægt | 45,4 | 47,5 | 31,2 | **89,7** | 76,2 | 38,6 | 40,4 |
| Udgift | 194,1 | 269,9 | 167,5 | **210,9** | 167,8 | 127,8 | 124,9 |
| Årets resultat | 7,3 | 30,7 | - | **-** | - | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **10. Almindelig virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 97,6 | 74,5 | 60,1 | **79,6** | 52,6 | 51,5 | 50,6 |
| Indtægt | 33,8 | 17,0 | 6,7 | **13,3** | 8,4 | 8,4 | 8,4 |
| **11. Gebyrvirksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | - | 18,8 | 17,3 | **19,6** | 19,6 | 19,6 | 19,6 |
| Indtægt | - | 19,4 | 17,3 | **19,6** | 19,6 | 19,6 | 19,6 |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| Udgift | - | 120,6 | - | **-** | - | - | - |
| **13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 18,5 | **-** | - | - | - |
| **20. Forebyggelse** | | | | | | | |
| Udgift | 38,1 | 23,3 | 41,1 | **37,0** | 35,4 | 34,3 | 33,5 |
| Indtægt | 0,0 | - | - | **1,1** | 1,1 | 1,1 | 1,1 |
| **25. Institut for Rationel Farmakoterapi** | | | | | | | |
| Udgift | 9,6 | 4,9 | 9,3 | **8,8** | 8,6 | 8,4 | 8,3 |
| Indtægt | - | 0,0 | - | **-** | - | - | - |
| **30. Satspuljeinitiativer** | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,0 | - | **-** | - | - | - |
| **50. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud** | | | | | | | |
| Udgift | 0,1 | 0,0 | - | **-** | - | - | - |
| **55. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020** | | | | | | | |
| Udgift | 5,3 | 4,6 | - | **-** | - | - | - |
| **60. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet** | | | | | | | |
| Udgift | 0,0 | 0,0 | - | **-** | - | - | - |
| **65. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **7,1** | 6,9 | - | - |
| Indtægt | - | - | - | **7,1** | 6,9 | - | - |
| **70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021** | | | | | | | |
| Udgift | 2,7 | 0,4 | 1,1 | **-** | - | - | - |
| **74. Aftale om finansloven for 2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **2,0** | - | - | - |
| **75. Videnscenter for en værdig ældrepleje** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **28,8** | 22,0 | - | - |
| Indtægt | - | - | - | **28,8** | 22,0 | - | - |
| **77. Advisory board for mad, måltider og sundhed** | | | | | | | |
| Udgift | 1,2 | 0,4 | 1,5 | **-** | - | - | - |
| **78. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 på ældreområdet** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **2,5** | 1,4 | 2,3 | 4,1 |
| Indtægt | - | - | - | **2,5** | 1,4 | 2,3 | 4,1 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **79. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 på sundhedsområdet** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **1,7** | 1,1 | 0,6 | 1,6 |
| **80. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **0,5** | - | - | - |
| Indtægt | - | - | - | **0,5** | - | - | - |
| **81. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022** | | | | | | | |
| Udgift | 7,4 | 2,8 | - | **-** | - | - | - |
| **82. Center for Digital Sundhed** | | | | | | | |
| Udgift | 1,8 | 2,4 | 2,5 | **2,5** | - | - | - |
| **83. Aftale om satspuljen på ældreområdet 2019-2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **0,1** | - | - | - |
| Indtægt | - | - | - | **0,1** | - | - | - |
| **84. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet** | | | | | | | |
| Udgift | 13,8 | 2,7 | 3,1 | **1,8** | - | - | - |
| **85. National Diabeteshandlingsplan** | | | | | | | |
| Udgift | 4,3 | 1,6 | - | **-** | - | - | - |
| **86. Aftale om finansloven for 2018** | | | | | | | |
| Udgift | 0,6 | 0,8 | - | **-** | - | - | - |
| **87. Initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer** | | | | | | | |
| Udgift | 0,5 | 0,9 | 2,8 | **-** | - | - | - |
| **88. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 3,0 | **2,2** | 3,4 | 3,9 | - |
| **89. Det gode ældreliv 2021-2023** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **6,4** | 7,1 | - | - |
| Indtægt | - | - | - | **6,4** | 7,1 | - | - |
| **90. Indtægtsdækket virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 7,2 | 7,7 | 6,6 | **6,6** | 6,6 | 6,6 | 6,6 |
| Indtægt | 7,6 | 7,6 | 6,6 | **6,6** | 6,6 | 6,6 | 6,6 |
| **97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter** | | | | | | | |
| Udgift | 3,9 | 3,4 | 0,6 | **3,7** | 3,1 | 0,6 | 0,6 |
| Indtægt | 3,9 | 3,4 | 0,6 | **3,7** | 3,1 | 0,6 | 0,6 |

*Interne statslige overførselsudgifter:*

Der overføres 1,2 mio. kr. fra § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, almindelig virksomhed til § 16.11.01.10. Departementet, almindelig virksomhed vedrørende indtægter, som Sundhedsstyrelsen, Strålebeskyttelse (SIS) opkræver for departementet.

Der overføres 0,4 mio. kr. fra § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, almindelig virksomhed til § 16.11.17.10. Styrelsen for Sundhedsdata til varetagelse af sundheds-it opgaver.

*Interne statslige overførselsindtægter:*

Der overføres 0,6 mio. kr. fra § 16.11.17.10. Sundhedsdatastyrelsen, almindelig virksomhed til § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, almindelig virksomhed vedrørende betaling af husleje for serverrum.

*3. Hovedformål og lovgrundlag*

*Virksomhedsstruktur*

16.11.11. Sundhedsstyrelsen, CVR-nr. 12070918.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Sundhedsstyrelsens hovedformål er navnlig:

- At rådgive sundhedsministeren samt andre myndigheder i sundhedsfaglige spørgsmål.
- At vejlede om udførelsen af sundhedsfaglige opgaver.
- At fastlægge regler for uddannelsen af læger og andet sundhedspersonale.
- At iværksætte evalueringer mv. med henblik på at fremme kvalitetsudviklingen og en mere effektiv ressourceanvendelse i sundhedssektoren.
- At fastsætte krav til specialfunktioner med henblik på en rationel sundhedsplanlægning,
- At informere om folkesundhedsmæssige forhold.
- At sikre, at arbejdstagere, patienter og befolkningen som helhed samt dyr og miljø beskyttes mod skader fra ioniserende stråling.
- At rådgive sundhedsministeren samt andre myndigheder om udvikling af socialfaglige indsatser på ældreområdet, herunder tilbud om personlig pleje og praktisk hjælp, forebyggelse, rehabilitering og genoptræning mv. samt administrere certificering af friplejeboligleverandører.

Sundhedsstyrelsen varetager sammen med en række nævn primært administrationen af opgaver efter:

- Sundhedsloven, jf. LBK nr. 903 af 26. august 2019 med senere ændringer.
- Lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse.
- Lov nr. 170 af 16. maj 1962 om nukleare anlæg (atomanlæg) (Atomanlægsloven).
- Lov om social service, jf. LBK nr. 798 af 7. august 2019 med senere ændringer.
- Lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. LBK nr. 731 af 8. juli 2019 senere ændringer.
- Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien, jf. LBK nr. 936 af 2. september 2019 med senere ændringer.
- Lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme, jf. LBK nr. 1026 af 1. oktober 2019 med senere ændringer.

Sundhedsstyrelsen udøver desuden aktiviteter, der udløber af styrelsens ordinære virksomhed, og hvor styrelsens uafhængighed ikke skønnes at blive påvirket. Denne virksomhed omfatter dosisovervågning af stråleudsatte arbejdstagere, kurser i strålebeskyttelse målrettet sundhedspersoner og øvrige stråleudsatte arbejdstagere, kurser vedrørende rationel farmakoterapi målrettet praktiserende læger, kurser i GRADE-metoden mv.

Endvidere varetager styrelsen den faglige del af administrationen af en række tilskudskonti og lovbundne konti. Ministerområdets regnskabsadministrative fællesskab er desuden placeret i Sundhedsstyrelsen.

Styrelsens centrale organisation består af enheder inden for tre faglige hovedområder (forebyggelse og strålebeskyttelse; rammer og rådgivning vedrørende sundhedsvæsenet; sociale indsatser for ældre) samt fællesformål (direktion, økonomi, personale, service, kommunikation). Sundhedsstyrelsen, Strålebeskyttelse (SIS) er placeret i Herlev.

Yderligere oplysninger om Sundhedsstyrelsen findes på www.sst.dk.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9.1 | Der er adgang til aktivitetsbegrundet overførsel fra § 16.11.11.20. Sundhedsstyrelsen, Forebyggelse til § 16.21.02.10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse. |
| BV 2.2.10 | Sundhedsstyrelsen kan indgå flerårige kontrakter. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes, dog kun til formål inden for rammerne af det oprindelige tilsagn. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.9.2 | Der er på § 16.11.11.79. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 på sundhedsområdet adgang til at modtage interne statslige overførsler fra § 15.11.11. Administration af ældreområdet til dækning af udgifter til administration. |
| BV 2.6.5 | For så vidt angår § 16.11.11.79. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 på sundhedsområdet er der adgang til at konvertere fra indtægter på standardkonto 33 til lønsum på standardkonto 18 i forbindelse med udført arbejde inden for de overførte bevillingers formål, heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. |

*5. Opgaver og formål*

| Opgaver | Mål |
|---|---|
| Forebyggelse og strålebeskyttelse | Det er Sundhedsstyrelsens mål:<br>- At medvirke til forbedring af den danske befolknings generelle sundhedstilstand, livskvalitet og levekår af betydning for folkesundheden gennem rådgivning, dokumentation, vidensformidling og understøttelse af lokale forebyggelsestiltag.<br>- At gennemføre befolkningsrettede forebyggelsestiltag, herunder informationsindsatser, vaccinations- og screeningsprogrammer mv.<br>- At sikre, at arbejdstagere, patienter og befolkningen som helhed samt dyr og miljø beskyttes mod skader fra ioniserende stråling.<br>- At deltage aktivt i det europæiske samarbejde ved at løse konkrete opgaver på det europæiske fællesskabs vegne og ved at deltage i videnskabelige komiteer og arbejdsgrupper, der understøtter og er relevante i samarbejdet. |

| | |
|---|---|
| Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet | Det er Sundhedsstyrelsens mål:<br>- At medvirke til at sikre en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af det samlede sundhedsvæsen med henblik på at sikre en høj faglig kvalitet og effektivitet.<br>- At bidrage til sammenhæng i sundhedsvæsenet gennem vejledning og rådgivning om rammerne for samarbejde på tværs af sektorer og niveauer.<br>- At medvirke til en rationel og hensigtsmæssig anvendelse af lægemidler til gavn for alle borgere.<br>- At rådgive sundhedsvæsenet og det sundhedsfaglige personale om tilrettelæggelsen og udførelsen af sundhedsfaglige indsatser.<br>- At modvirke udbredelsen af smitsomme sygdomme.<br>- At sikre kvaliteten af den lægelige og øvrige sundhedsfaglige uddannelser og videreuddannelser.<br>- At medvirke til at skabe sikkerhed og høj kvalitet i sundhedsvæsenets virksomhed. |
| Sociale indsatser for ældre | Det er Sundhedsstyrelsens mål:<br>- At tilvejebringe ny socialfaglig viden og formidling og udbredelse af virkningsfulde socialfaglige metoder og praksisser vedrørende sager på ældreområdet og borgere med demens.<br>- At bidrage med udvikling og kvalitetssikring i de sociale tilbud om personlig pleje og praktisk hjælp, forebyggelse, rehabilitering og genoptræning mv.<br>- At bidrage til at styrke indsatsen og sikre sammenhæng mellem sundheds- og socialfaglige indsatser for ældre og mennesker med demens.<br>- At tilbyde socialfaglig rådgivning af kommuner, regioner og borgere vedr. ældre og mennesker med demens<br>- At administrere certificering af friplejeboligleverandører. |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 201,4 | 277 | 170,3 | **210,9** | 167,8 | 127,8 | 124,9 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 52,9 | 60,6 | 54,5 | **28,5** | 22,2 | 17,2 | 16,4 |
| 1. Forebyggelse og strålebeskyttelse | 70,6 | 62,2 | 48,1 | **59,8** | 55,4 | 52,0 | 51,2 |
| 2. Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet | 77,9 | 154,2 | 67,7 | **74,9** | 54,7 | 53,5 | 50,4 |
| 3. Sociale indsatser vedr. ældre | - | - | - | **47,7** | 35,5 | 5,1 | 6,9 |

Bemærkninger: Der er flyttet regnskabs- og budgettal for 2019, 2020 og 2021 som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

*7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt | 45,4 | 47,5 | 31,2 | **89,7** | 76,2 | 38,6 | 40,4 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed | 7,6 | 7,6 | 6,6 | **6,6** | 6,6 | 6,6 | 6,6 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter | 3,9 | 3,4 | 0,6 | **3,7** | 3,1 | 0,6 | 0,6 |
| 4. Afgifter og gebyrer | 18,8 | 19,4 | 17,3 | **19,6** | 19,6 | 19,6 | 19,6 |
| 6. Øvrige indtægter | 15,0 | 17,1 | 6,7 | **59,8** | 46,9 | 11,8 | 13,6 |

Bemærkninger: Indtægtsdækket virksomhed omfatter dosismåling af stråleudsat personale, kurser i strålebeskyttelse målrettet sundhedspersoner og øvrige stråleudsatte arbejdstagere, kurser vedrørende rationel farmakoterapi målrettet praktiserende læger, kurser i GRADE-metoden mv. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter omfatter forskellige aktiviteter inden for de tre faglige hovedområder. Afgifter og gebyrer omfatter primært indtægter fra tilsyn, rådgivning og bistand på strålebeskyttelsesområdet. Øvrige indtægter vedrører renteindtægter, salg af publikationer og interne statslige overførselsindtægter.

*8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) | 206 | 209 | 196 | **203** | 158 | 123 | 120 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 105,5 | 113,9 | 104,7 | **133,1** | 103,3 | 80,5 | 78,8 |
| Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) | 5,4 | 5,8 | 3,9 | **5,5** | 5,5 | 3,9 | 3,9 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 100,1 | 108,1 | 100,8 | **127,6** | 97,8 | 76,6 | 74,9 |

*9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital | - | - | 9,5 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 46,5 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 56,0 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 11,9 | 12,9 | 12,3 | 11,7 | 11,7 | 11,7 | 11,7 |
| + anskaffelser | 6,6 | 1,3 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| + igangværende udviklingsprojekter | -3,7 | - | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| - afhændelse af aktiver | - | 0,6 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 1,8 | 1,9 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Samlet gæld ultimo | 12,9 | 11,7 | 12,3 | 11,7 | 11,7 | 11,7 | 11,7 |
| Låneramme | - | - | 12,3 | 12,3 | 12,3 | 12,3 | 12,3 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 100,0 | 95,1 | 95,1 | 95,1 | 95,1 |

**10. Almindelig virksomhed**

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til strålebeskyttelse, rammer og rådgivning af sundhedsvæsenet.

*Ad 18. lønninger:* Af kontoen afholdes bl.a. udgifter til aflønning af eksterne specialister og Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere, honorering af formænd mv.

Som led i udmøntningen af sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet, er der overført 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 og 0,5 mio. kr. i 2021 til sklerose, herunder udarbejdelse af en national handlingsplan. På baggrund af helhedsplanen for skleroseområdet "Et godt liv med sklerose", som blev offentliggjort i april 2019, er der overført 0,9 mio. kr. i 2020 og 0,4 mio. kr. i 2021 til § 16.51.54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af december 2018 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2019, 4,0 mio. kr. i 2020 og 2,0 mio. kr. i 2021, heraf 0,6 mio. kr. årligt til løn til en kampagneindsats for at forbedre områdets image med henblik på at styrke attraktiviteten og fastholdelsen i faget.

Som led i udmøntning af Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af december 2018 blev der til Sundhedsstyrelsen afsat 3,2 mio. kr. i 2019, 8,4 mio. kr. i 2020, 6,4 mio. kr. i 2021 og 5,5 mio. kr. i 2022 til udmøntning af handlingsplanen med henblik på at understøtte en mere målrettet og sammenhængende indsats til at reducere udadreagerende adfærd, herunder med særligt fokus på borgere med en demenssygdom. Handlingsplanen udmøntes i følgende initiativer:

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,1 mio. kr. løn, til at afdække eksisterende viden, metoder og praksis ift. at give inspiration og anbefalinger på ældreområdet.

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,1 mio. kr. løn, til at afdække behov blandt pårørende og unge/nyansatte i ældreplejen.

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. løn, 0,4 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2020, 0,2 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2021 og 0,4 mio. kr., heraf 0,3 mio. kr. løn i 2022, til at udarbejde og formidle nationale anbefalinger og inspiration til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd.

- 0,5 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2019, 1,1 mio. kr., heraf 1,0 mio. kr. løn i 2020, 1,5 mio. kr., heraf 1,2 mio. kr. løn i 2021 og 1,8 mio. kr., heraf 1,3 mio. kr. løn i 2022, til udvikling, opstart og statusvurdering, puljeadministration samt evaluering af implementerings- og læringsforløb i ældreplejen, jf. anmærkninger til § 16.65.59. Implementerings- og læringsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen.

- 4,2 mio. kr., heraf 0,5 mio. kr. løn i 2020, 2,7 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2021 og 2,1 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2022, til at udvikle og gennemføre kompetenceudviklingsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen samt udarbejde undervisningsmateriale med fokus på viden om magtanvendelse, forebyggelse og håndtering af udadreagerende adfærd. Kompetenceudviklingsforløbene retter sig mod ledere og medarbejdere i kommunerne. Ved fordelingen af pladser på forløbene tages udgangspunkt i nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet, samt at alle kommuner får mulighed for at deltage.

- 0,8 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2020 og 0,4 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2021, til at etablere fælles afsæt og netværk for tillidsrepræsentanter og arbejdsmiljørepræsentanter i kommuner.

- 0,5 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2020, til at udbrede kendskab til virksomme metoder til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd og voldsomme episoder.

- 0,1 mio. kr. heraf 0,1 mio. kr. løn i 2019 til at afdække mulighederne for at udbrede en digital platform, som understøtter en mere systematisk metode til at mindske symptomerne for mennesker med demens, og gøre denne tilgængelig for flere kommuner.

- 0,3 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2019, 1,4 mio. kr., heraf 0,7 mio. kr. løn i 2020, 1,4 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn og 1,0 mio. kr., heraf 0,3 mio. kr. løn i 2022, til at afprøve og udbrede revideret model for beboerkonference samt virkningsevaluering af metoden samt afprøvning af metoden i kommuner i samarbejde med ekstern leverandør og med kompensation til deltagende kommuner. Alle kommuner får mulighed for at deltage.

- 0,8 mio. kr., heraf 0,7 mio. kr. løn i 2019, 0,2 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2021 og 0,2 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2022, til at afdække viden om sansestimuli og teknologier som kan indgå i anbefalinger med hensyn til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd til gennemførelse af 3 temadage for kommuner som ønsker at søge støtte til at afprøve forskellige indsatser, der tilpasser omgivelser og indsatser efter borgernes behov for stimuli samt til erfaringsopsamling på indsatserne.

Midlerne for 2019 blev udmøntet på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019, jf. akt. 132 af 25. april 2019.

Som opfølgning på Sundhedsstyrelsens statusevaluering om sjældne sygdomme blev der på finansloven for 2020 fra § 16.51.79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose overført 1,4 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Sundhedsstyrelsens til arbejde med sjældne sygdomme, herunder cystisk fibrose.

Der er overført 1,4 mio. kr. i 2020, 1,0 mio. kr. i 2021 og 0,7 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af 24. september 2019 som følge af lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse (strålebeskyttelsesloven).

Der er overført 0,8 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til kommunernes bloktilskud, jf. akt 162 af 24. september 2019 vedrørende supplement til Sundhedsstyrelsens vejledning til læger, der behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin (modgiften naloxon til alle i kommunal behandling for heroinmisbrug).

Der er tilført 2,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til Sundhedsstyrelsens udgifter til tilsynsopgaven, jf. Folketingets beslutning om en langsigtet løsning for Danmarks radioaktive affald (B90).

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 1,7 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til administration mv. af puljen til omsorg og nærvær i ældreplejen på § 16.65.69. Mere omsorg og nærvær i ældreplejen.

Der er tilført 1,0 mio. kr. i 2021 til udarbejdelse af informationsmateriale målrettet etniske minoriteter, herunder også oversættelse af materialet til fremmedsprog ifm. COVID-19.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 er der tilført 0,7 mio. kr. i hvert af årene 2020 og 2021 til Styrkelse af den tidlige, forebyggende indsats i kommunerne for psykisk sårbare unge. Midlerne anvendes til tværkommunale understøttende aktiviteter i forbindelse med implementeringsstøtten til de deltagende kommuner samt til løbende koordinering og tilrettelæggelse af projektet.

Midlerne for 2020 blev udmøntet på lov om tillægsbevilling for 2020 ved overførsel fra §16.11.01.78. Departementet.

Kontoen er reduceret med 2,3 mio. kr. i 2021, 2,5 mio. kr. i 2022, 2,0 mio. kr. i 2023 og 2,0 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af 6. december 2020 blev der afsat 1,5 mio. kr. i 2021 og 19,3 mio. kr. i 2022 til styrkelse af COVID-19 kommunikation og beredskabet . Midlerne er afsat som følger:

- 1,5 mio. kr. i 2021 og 0,8 mio. kr. i 2022 til at styrke kommunikation i forbindelse med COVID-19.
- 18,5 mio. kr. i 2022 til styrkelse af beredskabet i Sundhedsstyrelsen, der er den overordnede nationale myndighed for beredskabet i sundhedssektoren.

Der er overført 0,6 mio. kr. i 2022 fra § 15.75.24.10. Styrket indsats til personer med senfølger efter seksuelle overgreb i barndommen og ungdommen, handlingsplan på senfølgeområdet til § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, almindelig virksomhed vedrørende handlingsplan på senfølgeområdet.

Kontoen er nedjusteret med 1,2 mio. kr. i 2022, 1,5 mi o. kr. i 2023, 1,6 mio. kr. i 2024 og 1,6 mio. kr. i 2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsstyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

I forbindelse med ændringsforslagene er lønsumsloftet forhøjet med 0,6 mio. kr. i 2022 og 0,8 mio. kr. i perioden 2023-2025 som led i udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

**11. Gebyrvirksomhed**

På kontoen afholdes udgifter til Sundhedsstyrelsens gebyrfinansierede opgaver vedrørende tilsyn, rådgivning og bistand efter lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse.

**12. COVID-19 relaterede udgifter**

På kontoen afholdes udgifter til Sundhedsstyrelsens opgaver i forbindelse med håndtering af COVID-19 pandemien.

Kontoen er i forbindelse med akt. 156 af 7. maj 2020 forhøjet med 22,0 mio. kr. i 2020 heraf 8,5 mio. kr. til løn til dækning af ekstraordinære driftsudgifter til information om vaccinationsindsatser som følge af COVID-19 samt 18,1 mio. kr., heraf 4,8 mio. kr. til løn til en række hygiejneindsatser relateret til COVID-19. Efterfølgende er bevillingerne reduceret med 31,5 mio. kr. heraf 10,3 mio. kr. til løn grundet bortfald af aktiviteter ved udgangen af 2020.

Kontoen er i forbindelse med akt. 104 af 10. december 2020 forhøjet med 104,5 mio. kr. heraf 36,7 mio. kr. til løn til opgaver vedrørende krisehåndtering, særlige kommunikationsindsatser, myndighedsfælles hotline mm. Uforbrugt bevilling i forbindelse med disse opgaver er bortfaldet ved udgangen af 2020.

**13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022**

Som led i ændringsforslagene for 2021 blev kontoen oprettet med 18,5 mio. kr. i 2021 til styrkelse af beredskabet i Sundhedsstyrelsen, der er den overordnede nationale myndighed for beredskabet i sundhedssektoren.

Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021 og tilfalder statskassen.

**20. Forebyggelse**

Over kontoen afholdes Sundhedsstyrelsens udgifter til rådgivning af kommuner, regioner, Sundhedsministeriet samt andre statslige, regionale og lokale myndigheder og sundhedsaktører samt informationsformidling og generel forebyggelse. Aktiviteterne omhandler primært gravide, børn og unges sundhed, regional forebyggelse, social ulighed i sundhed, smitsomme sygdomme og rådgivning, tobak, alkohol, narkotika, ernæring, fysisk aktivitet, overvægt, mental og seksuel sundhed, smitsomme sygdomme, vaccination, ikke-ioniserende stråling og miljømedicin. Der afholdes tillige udgifter til de sociale indsatser for ældre og demens, som ikke er omfattet af satspuljer under § 16.11.11.30. Satspuljeinitiativer og andre tilskudsfinansierede aktiviteter under § 16.11.11.97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter.

*Ad 18. lønninger:* Af kontoen afholdes bl.a. udgifter til aflønning af eksterne specialister og Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere, honorering af formænd mv.

Kontoen er reduceret med 4,6 mio. kr. i 2022, 5,3 mio. kr. i 2023 og 5,5 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsstyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

**25. Institut for Rationel Farmakoterapi**

Over kontoen afholdes udgifter til videreførelsen af opgaverne fra Institut for Rationel Farmakoterapi. Den overordnede ramme for opgaveløsningen fastsættes af den administrerende direktør for Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra et rådgivende udvalg. Enhedschefen har det overordnede ansvar for løsning af opgaverne med reference til den administrerende direktør. Kerneopgaverne er udarbejdelsen af vejledningsmateriale og nyhedsbreve til læger mv. om anvendelse af lægemidler og information om lægemidler til læger og til offentligheden. En del aktiviteter udføres med ekstern bistand.

Institut for Rationel Farmakoterapi kan som led i sin informationsindsats afholde kurser primært målrettet praktiserende læger og yngre læger under uddannelse til speciallæger i almen medicin. For så vidt angår praktiserende læger leveres kurserne som indtægtsdækket virksomhed, mens yngre læger under uddannelse til speciallæger i almen medicin tilbydes kurserne vederlagsfrit.

*Ad 18. lønninger:* Af kontoen afholdes bl.a. udgifter til aflønning af eksterne specialister og Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere, honorering af formænd mv.

Der blev på finansloven for 2019 overført 1,5 mio. kr. i 2018, 0,3 mio. kr. i 2019, 0,2 mio. kr. i 2020 og 0,5 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til initiativer til en national smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan.

**30. Satspuljeinitiativer**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

**50. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**55. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 18,1 mio. kr. i 2017, 8,2 mio. kr. i 2018, 7,0 mio. kr. i 2019 og 4,0 mio. kr. i 2020 til udmøntning af initiativer i aftalen. Midlerne blev afsat som følger;

- 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020, heraf 0,1 mio. kr. til løn årligt i perioden 2017-2020, til finansiering af de initiativer, som iværksættes af Nationalt Partnerskab til Forebyggelse af Selvmord. Sundhedsstyrelsen udmønter midlerne efter aftale med partnerskabet, der kan anvende midlerne til analyser, konferencer, workshops og lignende. Sundhedsstyrelsen administrerer midlerne og kan anvende op til 0,1 mio. kr. årligt til sekretariatsbetjeningen af partnerskabet.
- 1,0 mio. kr. i 2019 til en evaluering af pilotprojektet, der skal afprøve, om indførslen af ambulant kontakt med relevant fagligt personale inden for den første uge efter udskrivning fra psykiatrien kan være med til at forebygge selvmord og selvmordsforsøg for særligt sårbare patienter, herunder unge mennesker med psykiske lidelser.
- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. til løn i 2018, til en evaluering af forsøget med et medicinfrit afsnit til mennesker med psykiske lidelser som en del af et eksisterende psykiatrisk afsnit.
- 3,0 mio. kr. i 2017, heraf 2,0 mio. kr. i løn i 2017 til udviklingen af tre forløbsprogrammer for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse, selvskadende adfærd mv. i samarbejde med relevante parter.
- 1,0 mio. kr. i 2019 til evaluering af tre forløbsprogrammer for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse, selvskadende adfærd mv., som forestås af Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen.
- 6,0 mio. kr. i 2017, 3,0 mio. kr. i 2018, 2,0 mio. kr. i 2019 og 3,0 mio. kr. i 2020, heraf 0,4 mio. kr. til løn i 2017, heraf 0,3 mio. kr. til løn i 2018, heraf 0,3 mio. kr. til løn i 2019, heraf 0,3 mio. kr. til løn i 2020, til initiativer målrettet rygning blandt børn og unge. Midlerne anvendes

til finansiering af kampagner mv. Ungdommen bevæger sig i disse år fra massemedierne til mere at benytte sociale medier. De nye digitale medier (internettet, sociale medier, apps mv.) åbner nye muligheder for at nå forskellige målgrupper - herunder ikke mindst de unge. Initiativerne og kommunikationskanalerne vælges med udgangspunkt i målgruppen, og budskabet målrettes, så det både i ord, i tone og visuelt giver resonans i målgruppen.

- 0,5 mio. kr. i 2018 til evaluering af initiativet vedrørende rygestop til særlige grupper. Målgruppen for indsatsen er primært personer, som er socialt og økonomisk dårligt stillede, da denne gruppe borgere kan have særligt svært ved at finde de personlige og økonomiske ressourcer til at gennemføre et rygestop. Undersøgelser viser, at højst fire procent har succes med at blive røgfri, hvis de stopper uden brug af hjælpemidler, mens 20-30 procent har succes med at stoppe og forblive røgfri, når de bruger både rådgivning og rygestopmedicin.

- 1,0 mio. kr. i 2017, heraf 1,0 mio. kr. til løn i 2017 til, at opdatere de faglige retningslinjer mv. vedrørende screening for livmoderhalskræft.

- 3,0 mio. kr. i 2017 og 2,0 mio. kr. i 2018, heraf 0,9 mio. kr. til løn i 2017 og 0,8 mio. kr. til løn i 2018, til en nuanceret informationsindsats om HPV-vaccination samt pilotafprøvning af HPV-vaccinationstilbud målrettet unge mænd. Der afsættes midler til at igangsætte en informationsindsats, der skal forbedre oplysningen om livmoderhalskræft og forebyggelsesmulighederne. Informationsindsatsen skal både være rettet mod de unge piger og deres forældre, som skal tage valget, og det sundhedspersonale, som skal vejlede de unge og deres familier. Indsatsen skal bl.a. indeholde en afbalanceret information om fordele og ulemper ved HPV-vaccinationen. Desuden afsættes midler til at undersøge mulighederne for en pilotafprøvning af HPV-vaccinationstilbud målrettet unge mænd, som er tiltrukket af mænd.

- 2,0 mio. kr. i 2017 til udarbejdelse af afdækningen af udsatte og sårbare børn og familier, der skal belyse omfanget af målgruppen, metoder til kategorisering af målgruppen, samt hvilke indsatser, der virker i forhold til opsporing og fastholdelse af målgruppen med henblik på en styrket sundhedsplejeindsats over for udsatte og sårbare børn og familier.

- 2,0 mio. kr. i 2019 til en evaluering af effekten af en tidlig indsats for sårbare børn og familier.

- 0,5 mio. kr. i 2017, heraf 0,5 mio. kr. til løn i 2017, til en undersøgelse, der skal give en status på området familiær hyperkolesterolæmi, herunder en afdækning af hvordan et nationalt register for familiær hyperkolesterolæmi kan etableres og supplere og muligvis bygge videre på det eksisterende stamtavleprogram, bl.a. med afsæt i erfaringer fra Holland. Undersøgelsen vil blive igangsat med afsæt i en drøftelse af emnet primo 2017 i regi af Sundhedsstyrelsens udvalg for hjertesygdomme og med involvering af relevante specialer og lægevidenskabelige selskaber. Undersøgelsen planlægges at foreligge medio 2017.

- 0,3 mio. kr. i 2018 til en evaluering af pilotprojektet om styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne for at skabe større viden om, hvordan sclerosehospitalerne og kommunerne kan styrke samarbejdet om den enkelte patient.

- 1,1 mio. kr. i 2017, heraf 1,1 mio. kr. til løn i 2017 og 0,8 mio. kr. i 2018, heraf 0,8 mio. kr. i løn i 2018 til opstilling af klare mål og retningslinjer for den kommunale rehabilitering og til en afdækning på senfølgeområdet fra 2017-2019.

- 0,1 mio. kr. i 2018 til en evaluering af pilotprojektet om længerevarende rehabiliterings- og genoptræningsophold for ALS-patienter.

- 0,5 mio. kr. i 2017, heraf 0,5 mio. kr. til løn i 2017, til en revision af de faglige anbefalinger for den palliative indsats for kræftpatienter.

| (Mio. kr. 2017-pl) | Projekt-ID | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen af november 2016** | | **18,1** | **8,2** | **7,0** | **4,0** |
| Nationalt partnerskab om forebyggelse af selvmord som led i at reducere overdødeligheden hos mennesker med psykiske lidelser | 2017-47 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Evaluering af pilotprojekt | 2017-48-b | - | - | 1,0 | - |
| Evaluering af forsøgsprojekt | 2017-51-b | - | 0,5 | - | - |
| Udvikling af forløbsprogrammer | 2017-52-a | 3,0 | - | - | - |
| Evaluering af forløbsprogrammerne | 2017-52-c | - | - | 1,0 | - |
| Forebyggelseskampagne målrettet rygning blandt børn og unge | 2017-61 | 6,0 | 3,0 | 2,0 | 3,0 |
| Evaluering | 2017-62-b | - | 0,5 | - | - |
| Opdatering af de faglige anbefalinger på området vedr. screening for livmoderhalskræft | 2017-74-c | 1,0 | - | - | - |
| Nuanceret informationsindsats om HPV-vaccination samt pilotafprøvning af HPV-vaccinationstilbud målrettet unge mænd | 2017-64 | 3,0 | 2,0 | - | - |
| Afdækning af udsatte og sårbare børn og familier | 2017-65-b | 2,0 | - | - | - |
| Evaluering af effekt af tidlig indsats for udsatte og sårbare familier | 2017-65-c | - | - | 2,0 | - |
| Undersøgelse | 2017-68-b | 0,5 | - | - | - |
| Evaluering af pilotprojekt | 2017-70-c | - | 0,3 | - | - |
| Rehabilitering - et godt liv efter kræft | 2017-71 | 1,1 | 0,8 | - | - |
| Evaluering | 2017-72-b | - | 0,1 | - | - |
| Revision af de faglige anbefalinger | 2014-74-c | 0,5 | - | - | - |

**60. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 på sundhedsområdet af november 2016 blev der afsat 2,6 mio. kr. i 2017, 1,0 mio. kr. i 2018 og 0,4 mio. kr. i 2020 til udmøntning af initiativer relateret til Kræftplan IV. Midlerne er afsat som følger:

- 2,0 mio. kr. i 2017, heraf 1,3 mio. kr. i løn, og 1,0 mio. kr. i 2018, heraf 0,7 mio. kr. i løn, til et serviceeftersyn af pakkeforløbene for kræft. Serviceeftersynet skal understøtte, at der bliver mere plads til individuelle forskelle og den enkelte patients ønsker og behov samtidig med, at der tages højde for den faglige udvikling.

- 0,6 mio. kr. i 2017, heraf 0,4 mio. kr. i løn, til understøttelse af udvikling af beslutningsstøtteværktøjer med fokus på kræftpatienter med deltagelse af relevante parter samt 0,4 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til opfølgning på implementering af beslutningsstøtteværktøjer.

**65. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025**

Som led i udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan 2025, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 af december 2016 er der overført midler fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 fordelt med 7,7 mio. kr. i 2017, 9,6 mio. kr. i 2018 samt 6,0 mio. kr. i 2019 til Sundhedsstyrelsens arbejde ift. realiseringen af handlingsplanens initiativer og er afsat som følger:

- 0,6 mio. kr. i 2017 til udarbejdelse af anbefalinger til færre, tværfaglige udrednings- og behandlingssteder.
- 1,0 mio. kr. i 2017 og 2,0 mio. kr. i 2018 til udarbejdelse af nye nationale kliniske retningslinjer på demensområdet.
- 1,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til udarbejdelse af nationale anbefalinger til optimale tværsektorielle og tværfaglige forløb, herunder til udbud af ekstern evaluering af regionernes forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler.
- 0,5 mio. kr. i 2017, 1,5 mio. kr. i 2018 og 0,5 mio. kr. i 2019 til udarbejdelse af håndbøger med vidensbaserede anbefalinger til social- og sundhedsfaglig praksis på demensområdet.
- 1,0 mio. kr. i 2017, 0,6 mio. kr. i 2018 og 0,3 mio. kr. i 2019 til udvikling af træningspakker på demensområdet, herunder udbud af udviklingsopgaven til ekstern leverandør og formidling af træningspakkerne.
- 0,9 mio. kr. i 2017, 0,6 mio. kr. i 2018 og 0,5 mio. kr. i 2019 til udvikling af koncept for rådgivnings- og aktivitetscentre til borgere med demens og deres pårørende med henblik på opslag og administration af en pulje til etablering af rådgivnings- og aktivitetscentre til borgere med demens og deres pårørende samt udbud og ekstern evaluering.
- 0,8 mio. kr. i 2017 til udvikling af koncept for lokale og landsdækkende aktiviteter, der skal understøtte et demensvenligt samfund med henblik på opslag og administration af en pulje.
- 0,6 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til ny national forskningsstrategi på demensområdet.
- 1,3 mio. kr. i 2017, 2,0 mio. kr. i 2018 og 3,0 mio. kr. i 2019 til udvikling af koncept for praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner med henblik på opslag og administration af en pulje til praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner. Endvidere skal midlerne også anvendes til Sundhedsstyrelsens arbejde med demensrejsehold samt betaling af eksterne aktører for deltagelse i demensrejseholdet samt monitorering og evaluering.
- 1,0 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til nedbringelse af forbruget af antipsykotika blandt mennesker med demens ved at iværksætte en læringsindsats om korrekt medicinering.
- 0,3 mio. kr. i 2018 og 0,7 mio. kr. i 2019 til flere og mere meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens med henblik på opslag og administration af en pulje samt udbud og ekstern evaluering.

Midlerne for 2017 er overført på forslag til tillægsbevilling for 2017, jf. akt. 57 af 23. februar 2017.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 6,2 mio. kr. i 2020, 6,9 mio. kr. i 2021, 7,1 mio. kr. i 2022 og 6,8 mio. kr. i 2023. Midlerne er afsat som følger:

- 0,7 mio. kr. årligt i 2020-2023, heraf 0,5 mio. kr. årligt til løn til læringsindsatser til nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens samt læringsindsatser i forhold til smertelindring.
- 0,4 mio. kr. i 2021 og 0,2 mio. kr. i 2022 til løn til Sundhedsstyrelsens administration af puljen vedrørende praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin.
- 4,3 mio. kr. i 2020, 5,2 mio. kr. årligt i 2021-2022, samt 5,3 mio. kr. i 2023 til videreførelse af demensrejsehold med særligt fokus på reduktion af forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens.

- 0,1 mio. kr. i årene 2020 og 2022 til løn til Sundhedsstyrelsens administration af puljen til videreførelse af de eksisterende rådgivnings- og aktivitetscentre samt til løbende erfaringsudveksling centrene imellem.

- 0,6 mio. kr. til løn i 2020, 0,1 mio. kr. årligt til løn i 2021-2022 og 0,2 mio. kr. til løn i 2023 til Sundhedsstyrelsens administration af puljen vedrørende flere, bedre og mere fleksible aflastningstilbud til mennesker med demens og deres pårørende.

- 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023, heraf 0,3 mio. kr. årligt til løn, til udbredelse af gode erfaringer med fysisk træning og aktivitet, så flere kan få glæde af de erfaringer, man allerede ved virker.

- 0,3 mio. kr. til løn i 2022 og 0,1 mio. kr. til løn i 2023 til Sundhedsstyrelsens administration af puljen vedrørende lokale og landsdækkende demensvenlige aktiviteter, herunder demensvenlige boformer for mennesker med demens sammen med deres pårørende.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsstyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

**70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 6,1 mio. kr. i 2018, 1,4 mio. kr. i 2019, 0,4 mio. kr. i 2020 og 1,1 mio. kr. i 2021. Midlerne er afsat som følger:

- 0,3 mio. kr. i 2018, 0,2 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 0,3 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af puljen til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien. Evalueringen af projektet skal tilrettelægges således, at regioner og kommuner kan videreføre gode erfaringer fra projekterne fra 2022.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. i løn i 2018 til udvikling af anbefalinger til en model for udbredelse af de tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang i alle regioner. Anbefalingerne skal tage udgangspunkt i allerede kendte evidensbaserede metoder og erfaringer og baseres på bl.a. erfaringerne fra de udgående teams fra Region Hovedstaden, OPUS samt andre relevante udgående funktioner, men med et målrettet fokus på tvangsnedbringelse. Erfaringerne fra de brugerstyrede senge kan i relevant omfang også indgå i anbefalingerne. Anbefalingerne kan både omfatte mulig intervention, opgaver og ansvar for teamet samt konkrete målgrupper, organisering, videndeling og bemanding mv.

- 0,4 mio. kr. i 2018, 0,1 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 0,4 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af puljen til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang.

- 1,5 mio. kr. i 2018 til en ekstern erfaringsopsamling over gode metoder og viden om effektive indsatser målrettet mennesker med selvskade. Opsamlingen skal både dække erfaringer fra regioner, kommuner, private aktører og i relevant omfang erfaringer fra udlandet, herunder i særlig grad erfaringerne fra Sverige.

- 0,4 mio. kr. i 2018, 0,1 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 0,4 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af puljen til udvidelse af kapaciteten af tilbud til behandling af personer med spiseforstyrrelser, og selvskade i den regionale psykiatri og private behandlingstilbud, samt til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing af spiseforstyrrelser, og selvskade generelt set i kommunalt regi og i almen praksis.

- 2,0 mio. kr. i 2018, heraf 2,0 mio. kr. til løn i 2018 og 1,0 i 2019, heraf 1,0 mio. kr. til løn i 2019 til at samle eksisterende erfaringer med at tilbyde sammenhængende forløb til mennesker med multisygdom, og på baggrund af vidensopsamlingen udarbejde anbefalinger til tilrettelæggelse af forløb for multisyge, samt anbefalinger til områder, hvor der er behov for, at ny viden

opbygges. På baggrund af anbefalingerne ydes der rådgivning i forbindelse med igangsættelse af konkrete, nye projekter, der skaber viden om den rette indsats til mennesker med multisygdom.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. i løn til at Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter kan udarbejde en status for den samlede indsats mod knogleskørhed i løbet af 2018. Afdækningen skal inkludere forebyggende indsatser, tidlig opsporing, behandling, rehabilitering, fx udvikling af tværfaglige- og sektorielle forløb for mennesker med knogleskørhed, samt data og monitorering på området. Afdækningen skal desuden vurdere de fremadrettede muligheder, der evt. kan peges på.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. i løn til, at Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter kan udarbejde en status for den samlede indsats på epilepsiområdet medio 2018. Afdækningen skal have fokus på udfordringer, og muligheder i forbindelse med både udredning, og behandling samt rehabilitering og sammenhæng.

| (Mio. kr., 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Bemærkninger |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017** | | **6,1** | **1,4** | **0,4** | **1,1** | |
| Evaluering af puljen til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien. | 2018-30-b | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,3 | Der også afsat midler på § 16.51.95. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien |
| Udvikling af anbefalinger til en model for udbredelse af de tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang i alle regioner | 2018-33-b | 0,5 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.51.97. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang |
| Evaluering af puljen til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang | 2018-33-c | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,4 | Der også afsat midler på § 16.51.97. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang |
| Erfaringsopsamling over gode metoder og viden om effektive indsatser målrettet mennesker med selvskade | 2018-34-a | 1,5 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.51.98. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade |
| Evaluering af puljen til behandlingskapacitet samt afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser | 2018-34-c | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,4 | Der også afsat midler på § 16.51.98. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Mere viden om multisygdom | 2018-38 | 2,0 | 1,0 | - | - | |
| Eftersyn af indsatsen mod knogleskørhed | 2018-44 | 0,5 | - | - | - | |
| Eftersyn af indsatsen mod epilepsi | 2018-45 | 0,5 | - | - | - | |

**74. Aftale om finansloven for 2022**

I forbindelse med ændringsforslagene er der afsat 2,0 mio. kr. i 2022 til en analyse og kortlægning af normeringer på fødselsområdet i regi af Sundhedsstyrelsen jf. Aftale mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021.

**75. Videnscenter for en værdig ældrepleje**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 8,3 mio. kr. i 2018, 15,5 mio. kr. i 2019, 14,6 mio. kr. i 2020 og 21,8 mio. kr. i 2021 til et nationalt videnscenter for en værdig ældrepleje.

Videnscentret skal via rådgivning, kompetenceudvikling, netværksfacilitering, formidling samt informationsindsats understøtte kommunernes arbejde med at sikre værdighed i ældreplejen. En væsentlig opgave for videnscentret vil være etablering af et udgående rejsehold, som kommunerne kan rekvirere til at rådgive om, hvorledes der kan sættes fokus på værdighed i ældreplejen i deres kommune. Videnscentret skal endvidere igangsætte initiativer til understøttelse af kommunernes arbejde med værdighed i ældreplejen, ligesom videnscentret løbende vil skulle indsamle og udbrede viden om best practice, og metoder til at sikre en værdig ældrepleje. Omdrejningspunktet for videnscentrets arbejde vil være de områder, som kommunalbestyrelserne som minimum skal beskrive i deres værdighedspolitikker. Af de afsatte midler anvendes:

- 5,0 mio. kr. i 2018 og 5,2 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 på løn til videnscentrets medarbejdere. Der er i 2021 vekslet 3,3 mio. kr. fra øvrig drift til løn.
- 3,3 mio. kr. i 2018, 3,9 mio. kr. årligt i 2019-2020 og 3,7 mio. kr. i 2021 på rejsehold inkl. 0,3-0,4 mio. kr. årligt på transport og drift af rejsehold.
- 6,1 mio. kr. i 2019, 5,1 mio. kr. i 2020 og 12,0 mio. kr. i 2021 anvendes på initiativer til understøttelse af kommunernes arbejde med værdighed i ældreplejen. Der er i 2021 vekslet 3,3 mio. kr. fra øvrig drift til løn.
- 0,3 mio. kr. i 2019 og 0,4 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 anvendes til faglig formidling mv.
- 0,5 mio. kr. i 2021 anvendes til en evaluering af centrets indsats.

Kontoen er forhøjet i forbindelse med ændringsforslagene med 4,3 mio. kr. i 2019, 6,7 mio. kr. i 2020 og 1,5 mio. kr. årligt i 2021 og 2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

De afsatte midler skal anvendes til seks konkrete initiativer til understøttelse af det gode ældreliv inden for handlingsplanens temaer, jf. § 16.65.53. Handlingsplan for "Det gode ældreliv". I udviklingen af de konkrete initiativer inddrages relevante myndigheder og aktører på området. Af de afsatte midler anvendes:

- 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 0,8 mio. kr. i løn, og 1,5 mio. kr. årligt i 2020-2022, heraf 0,5 mio. kr. i løn i 2020, 0,7 mio. kr. i løn i 2021 og 0,6 mio. kr. i løn i 2022, til initiativet "Partnerskaber om den gode overgang til livet uden for arbejdsmarkedet". Der etableres et partnerskab med relevante aktører på området, der kan afdække behov og indsatser, indsamle gode eksempler, udbrede initiativer og god praksis og komme med anbefalinger til yderligere lokale initiativer om den gode overgang til livet uden for arbejdsmarkedet.

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, og 1,5 mio. kr. i 2020, heraf 0,3 mio. kr. i løn, til initiativet "Ældrevenlige byer". Der udarbejdes et idekatalog, hvor kommuner, organisationer og andre kan få inspiration til, hvordan ældres behov kan tænkes ind, når byrummene fornys.

- 0,3 mio. kr. i 2019, heraf 0,1 mio. kr. i løn, og 1,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,3 mio. kr. i løn, til initiativet "Godt helbred på egne præmisser". Med udgangspunkt i de eksisterende forebyggelsespakker udarbejdes en selvstændig publikation med anbefalinger til kommunerne om, hvordan man kan skabe sunde rammer og gode, motiverende tilbud til alle ældre med et særligt fokus på de skrøbelige ældre. Anbefalingerne vil blive udbredt ved implementeringsunderstøttende aktiviteter.

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn, og 1,5 mio. kr. i 2020, heraf 0,6 mio. kr. i løn, til initiativet "Styrkelse af de forebyggende hjemmebesøg". Der udarbejdes en faglig vejledning for indholdet i de forebyggende hjemmebesøg, som beskriver, hvordan det forebyggende hjemmebesøg kan anvendes mere fokuseret og systematisk til at tage hånd om ældre, der viser tegn på social, psykisk og fysisk mistrivsel.

- 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 0,6 mio. kr. i løn, og 1,0 mio. kr. i 2020, heraf 0,4 mio. kr. i løn, til initiativet "Udvikling af og støtte til kommunernes pårørendeindsats". Der udarbejdes et inspirationsmateriale til at understøtte kommunernes indsats i forhold til at hjælpe og støtte pårørende til svækkede ældre.

- 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn, til initiativet "Kortlægning af viden om grupper af udsatte ældre med særlige behov". Der iværksættes en kortlægning, som skal beskrive de pleje- og omsorgsmæssige behov, som eksempelvis udsatte grønlændere har. Der indsamles herunder gode eksempler på eksisterende indsatser i forhold til disse grupper i kommunerne.

Kontoen er reduceret med 2,0 mio. kr. i 2021 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternative t og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og ar bejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 blev der afsat 2,8 mio. kr. i 2021 og 5,2 mio. kr. i 2022 til styrket tilsyn på ældreområdet gennem obligatoriske opfølgnings- og læringsforløb mv. Midlerne er afsat som følger:

- 1,6 mio. kr. i 2021 og 2,0 mio. kr. i 2022 til obligatoriske opfølgnings- og læringsforløb ved Videnscenter for Værdig Ældrepleje.

- 1,0 mio. kr. i 2021 og 2,9 mio. kr. i 2022 til løn til administrationsudgifter til Videnscenter for Værdig Ældrepleje.

- 0,2 mio. kr. i 2021 og 0,3 mio. kr. i 2022 til evaluering af obligatoriske opfølgnings- og læringsforløb til Videnscenter for Værdig Ældrepleje.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af 6. december 2020 blev der afsat 22,0 mio. kr. årligt i 2022 og 2023, heraf 10,0 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til løn til Videnscenter for Værdig Ældrepleje til rådgivnings-, kompetenceudviklings- og formidlingsaktiviteter mv. , herunder Værdighedsrejseholdet.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsstyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

I forbindelse med ændringsforslagene er indtægten og udgiften på kontoen reduceret med 0,2 mio. kr. i 2022 og 0,3 mio. kr. i 2023 som følge af udmøntningen af besparelse på statens konsulentforbrug i Social- og Ældreministeriet.

**77. Advisory board for mad, måltider og sundhed**

Som led i udmøntningen af Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 om ernæringsindsatser samt anbefalingerne fra Advisory Board for mad, måltider og sundhed er der afsat 1,3 mio. kr. i 2018, 3,8 mio. kr. i 2019, 3,6 mio. kr. i 2020 og 3,9 mio. kr. i 2021 til oprettelse af vidensbank for kommunale cases vedrørende mad, måltider og ernæring og til gode mad- og måltidsvaner i familier med små børn.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsstyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

**78. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 på ældreområdet**

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen budgetteret med samlede udgifter og indtægter på 2,5 mio. kr. i 2022, 1,4 mio. kr. i 2023, 2,3 mio. kr. i 2024 og 4,1 mio. kr. i 2025, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025. Indtægterne overføres fra § 15.11.11. Socialstyrelsen og fordeles med:

- 0,5 mio. kr. årligt i 2022-2023, 1,6 mio. kr. i 2024 og 1,5 mio. kr. i 2025, til at Sundhedsstyrelsen, i samarbejde med civilsamfundsaktører, kommuner, fagprofessionelle og i særlig grad med inddragelse af de ældres fortællinger, udvikler en række overordnede principper for den frivillige indsats til at modvirke ensomhed og funktionstab hos ældre, særligt ældre mænd. Sundhedsstyrelsen vil desuden understøtte tilskudsmodtagerne i deres arbejde.
- 0,2 mio. kr. i 2022 og 1,0 mio. kr. i 2025 til administrationsbidrag bl.a. i forbindelse med vidensdeling og spredningsaktiviteter vedrørende forebyggelse og nedbringelse af sygefravær i ældreplejen.
- 0,8 mio. kr. i 2022 og 0,5 mio. kr. i 2025 til vidensdeling og spredningsaktiviteter i forbindelse med forsøg med selvvisitation i ældreplejen.
- 0,6 mio. kr. i 2024 og 1,0 mio. kr. i 2025 til erfaringsopsamling af udbredelsen af livshistorieteknologi gennemført af Sundhedsstyrelsen.
- 1,0 mio. kr. i 2022 og 0,8 mio. kr. i 2023 til gennemførelse af evaluering af forebyggende hjemmebesøg. Evalueringen forankres i Sundhedsstyrelsen.
- 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2023-2025 til administrationsbidrag i forbindelse med initiativet om ældrevenlige byer jf. aftale om fonden for blandede byer.

**79. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 på sundhedsområdet**

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 1,7 mio. kr. i 2022, 1,1 mio. kr. i 2023, 0,6 mio. kr. i 2024 og 1,6 mio. kr. i 2025, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. Midlerne skal gå til:

- 0,4 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 samt 0,3 mio. kr. årligt i 2024 og 2025 til administrationsudgifter til puljen for behandling af patienter med BED på § 16.53.31. BED/Spiseforstyrrelser.
- 0,2 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 til opgavevaretagelse af puljen til mere fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien på § 16.53.19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

- 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 til opgavevaretagelse af puljen til styrket selvmordsforebyggende indsats på § 16.53.46. Styrket selvmordsforebyggende indsats.

- 0,6 mio. kr. i 2022 til administrationsudgifter samt 0,4 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til vidensopsamling i forbindelse med varetagelse af puljen til udbredelse af botilbudsteams og styrkelse af indsatsteamet på § 16.53.49. Udbredelse af botilbudsteams og styrkelse af indsatsteamet.

- 1,0 mio. kr. i 2025 til administration, opgavevaretagelse og erfaringsopsamling i forbindelse med varetagelse af puljen til palliative indsatser for ældre og udsatte borgere på § 16.54.07. Palliative indsatser for ældre og udsatte borgere.

**80. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2018, 1,5 mio. kr. i 2019, 3,2 mio. kr. i 2020 og 1,9 mio. kr. i 2021. Midlerne er afsat som følger:

- 0,3 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af puljen til mere hjemlighed på plejehjem.

- 0,3 mio. kr. i 2018, heraf 0,3 mio. kr. i løn til faglig understøttelse i forbindelse med etableringen af et styrket tilsyn på ældreområdet.

- 1,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn i 2019 og 2,5 mio. kr. i 2020, heraf 0,7 mio. kr. i løn i 2020 til gennemførelse af understøttende aktiviteter samt evaluering af puljen til styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre. De mest virksomme metoder dokumenteres og udbredes i kommunerne.

- 0,5 mio. kr. i 2021, heraf 0,5 mio. kr. i løn i 2021 til udarbejdelse af en erfaringsopsamling for puljen til bekæmpelse af ensomhed blandt hjemmehjælpsmodtagere.

- 0,3 mio. kr. i 2021, heraf 0,3 mio. kr. i løn i 2021 til udarbejdelse af en erfaringsopsamling for puljen til tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre og ældre med uplanlagt vægttab.

- 0,7 mio. kr. i 2018, heraf 0,7 mio. kr. i løn i 2018 til udvikling af forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose samt 0,7 mio. kr. i 2020 og 0,8 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af forsøgsordningen.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der dels nedskrevet med 0,3 mio. kr. i 2021, dels forhøjet med 0,4 mio. kr. i 2021 og 0,5 mio. kr. i 2022.

Nedskrivningen vedrørte en omprioritering af en ekstern evaluering af puljen til mere hjemlighed på plejehjem, som blev afsat med satspuljeaftalen på ældreområdet for 2018. Evalueringen blev ikke gennemført, da puljen blev omprioriteret.

Forhøjelsen vedrørte 0,4 mio. kr. til løn i 2021 og 0,2 mio. kr. til løn i 2022 til Sundhedsstyrelsens administration af den nye pulje til mere hjemlighed på plejehjem samt 0,3 mio. kr. i 2022 til en ekstern evaluering af den nye pulje til mere hjemlighed på plejehjem.

| (Mio. kr., 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Bemærkninger |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2018-2021 af november 2017** | | **1,0** | **1,5** | **3,2** | **1,9** | |
| Evaluering af puljen til mere hjemlighed på plejehjem. | 2018-52-b | - | - | - | 0,3 | Der også afsat midler på § 16.65.21. Mere hjemlighed på plejehjem mv. |
| Faglig understøttelse i forbindelse med etablering af styrket tilsyn på ældreområdet | 2018-53-b | 0,3 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.11.12.40. Styrket tilsyn på ældreområdet. |
| Gennemførelse af understøttende aktiviteter samt evaluering af puljen til styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre | 2018-54-b | - | 1,5 | 2,5 | - | Vedr. initiativet er der også afsat midler på § 16.65.22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre. |
| Udarbejdelse af en erfaringsopsamling for puljen til bekæmpelse af ensomhed blandt hjemmehjælpsmodtagere | 2018-55-b | - | - | - | 0,5 | Der også afsat midler på § 16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse. |
| Udarbejdelse af en erfaringsopsamling for puljen til tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre og ældre med uplanlagt vægttab | 2018-58-b | - | - | - | 0,3 | Der også afsat midler på § 16.65.26. Målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab. |
| Udvikling og evaluering af forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose | 2018-59-a og 2018-59-c | 0,7 | - | 0,7 | 0,8 | Der også afsat midler på § 16.65.27. Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose. |

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsstyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

**81. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 9,4 mio. kr. i 2019 og 3,6 mio. kr. i 2020. Midlerne er afsat som følger:

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, til udarbejdelse af et videnskatalog over eksisterende erfaringer med brugen af peers, som kan give kommuner og regioner inspiration til lokal forankring. Videnskataloget skal bl.a. baseres på evalueringen af peer-projekter fra 2014-2017 og andre eksisterende erfaringer fra f.eks. lokale projekter samt ny viden.

- 0,6 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, til udarbejdelse af en fælles vejledning for specialpsykologernes opgavevaretagelse i psykiatrien og en undersøgelse af behov for nye beføjelser til specialpsykologer med inddragelse af relevante parter. I forbindelse med undersøgelsen skal Sundhedsstyrelsen med inspiration fra Norge undersøge på hvilken måde, specialpsykologer mest hensigtsmæssigt kan få mulighed for at være behandlingsansvarlige i den stationære psykiatri.

- 0,6 mio. kr. i 2019, heraf 0,6 mio. kr. i løn, til, at der i regi af Sundhedsstyrelsen nedsættes en arbejdsgruppe med deltagelse af relevante parter, som skal komme med anbefalinger til rekrutterings- og fastholdelsesindsatser af sundhedspersonale i psykiatrien. Herudover afsættes 2,0 mio. kr. i 2019 og 1,0 mio. kr. i 2020 i regi af Sundhedsstyrelsen til, at satspuljepartierne kan følge op på arbejdsgruppens anbefalinger.

- 0,6 mio. kr. i 2019, heraf 0,1 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelsens udvikling af et sundhedspædagogisk værktøj til forebyggelse af somatisk sygdom. Det sundhedspædagogiske værktøj kan tage udgangspunkt i det eksisterende sundhedspædagogiske værktøj målrettet mennesker med diabetes. Redskabet stilles til rådighed for kommuner og regioner og har til formål at klæde personale, der arbejder med mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner, bedre på til tage snakken med mennesker med psykiske lidelser om forebyggelse af fysiske lidelser, blandt andet som følge af kost, rygning, alkohol mv. Værktøjet skal være med til at sikre, at indsatsen tilrettelægges med udgangspunkt i borgerens sygdomstilstand, behov, ressourcer og motivation.

- 0,6 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelses udvikling af en model for bedre overgang fra børne- og ungdomspsykiatrien til voksenpsykiatrien målrettet sundhedspersonalet. Modellen skal understøtte sundhedspersonalet i at skabe en struktureret, smidig og individuel overgang. Modellen skal samtidig understøtte den unges egenomsorg og handlekompetence. Det skal naturligvis ske med respekt for den faglige vurdering i samarbejde med den unge og familien omkring. Målgruppen for modellen er unge med moderate til svære psykiske lidelser, der har behov for at blive fulgt i voksenpsykiatrisk regi efter forløb i børne- og ungdomspsykiatrien. En model for overgangen inspireres af "det gode transitionsforløb" fra somatikken og fokuseres omkring systematisk ændring af praksis/rutiner.

- 0,9 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, og 1,1 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelses udvikling og afprøvning af værktøjer til opsporing af mennesker med dobbeltbelastning. Der skal udvikles og afprøves to værktøjer til opsporing af mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug. Det ene værktøj skal kunne anvendes af personale med ansvar for misbrugsbehandling og det andet af personale i psykiatrien. Værktøjerne udvikles i en samlet proces af Sundhedsstyrelsen under inddragelse af Socialstyrelsen og relevante fagpersoner.

- 0,4 mio. kr. i 2019 til en ekstern analyse vedrørende information til patienter om effekten og risikoen for bivirkninger ved ECT samt patienters erfaring med tilbud om rehabilitering efter skader, herunder om patienterne modtager de nødvendige tilbud, hvis der er sket skader i forbindelse med behandlingen.

- 2,0 mio. kr. i 2019, heraf 1,0 mio. kr. i løn, og 1,5 mio. kr. i 2020, heraf 0,8 mio. kr. i løn, til udarbejdelse af nye eller revidering af eksisterende Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR) på psykiatriområdet. Forud for udarbejdelsen af nye Nationale Kliniske Retningslinjer laves der i regi af Sundhedsstyrelsen en afdækning af, hvor behovet for yderligere kliniske retningslinjer på psykiatriområdet er størst, og om er der behov for revidering af eksisterende retningslinjer,

f.eks. som følge af nyligt publicerede internationale retningslinjer, som bør afspejles i den danske behandling.

- 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 1,0 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelsens bidrag til det faglige arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR. Styrelsen for Undervisning og Kvalitet laver det faglige arbejde i samarbejde med Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen.

- 0,2 mio. kr. i 2019, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til at Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter gennemfører en undersøgelse af årsagerne til og omfanget af kvinder, som skjuler deres graviditet, samt muligheden for anonyme fødsler. Undersøgelsen er gennemført i 1. halvår 2019.

| (Mio. kr., 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Bemærkninger |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018** | | **9,4** | **3,6** | **-** | **-** | |
| Udarbejdelse af videnskatalog over eksisterende erfaringer med brugen af peers | 2019-46-a | 0,5 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.53.36. Pulje til udbredelse af peer-projekter |
| Udarbejdelse af fælles vejledning for specialpsykologernes opgavevaretagelse i psykiatrien og undersøgelse af behov for nye beføjelser | 2019-53 | 0,6 | - | - | - | |
| Rekrutterings- og fastholdelsesindsatser af sundhedspersonale i psykiatrien | 2019-54 | 2,6 | 1,0 | - | - | |
| Udvikling af sundhedspædagogisk værktøj til forebyggelse af somatisk sygdom | 2019-58 | 0,6 | - | - | - | |
| Udvikling af en model for bedre overgang fra børne- og ungdomspsykiatrien til voksenpsykiatrien målrettet sundhedspersonalet | 2019-62 | 0,6 | - | - | - | |
| Udvikling og afprøvning af værktøjer til opsporing af mennesker med dobbeltbelastning | 2019-64 | 0,9 | 1,1 | - | - | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ekstern analyse vedr. information til patienter om ECT samt patienters erfaring med tilbud om rehabilitering efter skader | 2019-65-b | 0,4 | - | - | - | Der er også afsat midler på § 16.53.39. Pulje til forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ECT |
| Nationale Kliniske Retningslinjer indenfor psykiatriområdet | 2019-66 | 2,0 | 1,5 | - | - | |
| Fagligt arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR | 2019-68-c | 1,0 | - | - | - | Der er også afsat midler på § 16.53.40. Pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR samt på § 16.11.01. Departementet |
| Undersøgelse af årsagerne til og omfanget af kvinder, som skjuler deres graviditet, samt muligheden for anonyme fødsler | 2019-76-a | 0,2 | - | - | - | Der er også afsat midler på § 16.21.28. Forebyggelses- og informationsindsats målrettet sårbare gravide |

**82. Center for Digital Sundhed**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 2,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, heraf 1,0 mio. kr. årligt i løn, 0,7 mio. kr. årligt i drift og 0,8 mio. kr. årligt til forskning til, at Sundhedsstyrelsen etablerer et Center for Digital Sundhed under inddragelse af eksterne eksperter og forskere.

Center for Digital Sundhed skal forestå forsknings- og rådgivningsmæssige initiativer om, hvordan den stigende digitalisering påvirker danskernes mentale og fysiske sundhed, herunder koncentrationsevne og søvn.

Centeret forankres i Sundhedsstyrelsen med udpegelse af en styregruppe, der bredt repræsenterer eksperter og forskere inden for digital sundhed både i forhold til børn, unge, voksne og ældre. Styregruppen skal løbende pege på relevante fokusområder, herunder konkrete forslag til, hvordan Centeret kan være med til at styrke danskernes mentale sundhed relateret til danskernes digitale forbrug. Minimum en tredjedel af centerets midler skal anvendes til forskning, samtidig opfordres der til, at centeret søger forskningsmidler via fonde mv. Centerets forankring i Sundhedsstyrelsen skal samtidig bidrage til, at centerets arbejde tænkes sammen med Sundhedsstyrelsens øvrige forebyggelsesindsatser og rådgivning af kommuner i deres forebyggelsesindsats i forhold til bl.a. børn og unge.

**83. Aftale om satspuljen på ældreområdet 2019-2022**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 3,7 mio. kr. i 2019, 1,4 mio. kr. i 2020 og 1,7 mio. kr. i 2021 til følgende:

- 2,5 mio. kr. i 2019, heraf 1,5 mio. kr. i løn, til, at Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt Videnscenter for en værdig ældrepleje udarbejder et fagligt oplæg til handlingsplanen for "Det gode ældreliv", herunder en ekstern analyse af overgangen fra arbejdslivet til ældrelivet. Det faglige oplæg skal foreligge primo juni 2019.

- 0,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn, og 0,8 mio. kr. i 2021, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelsens gennemførelse af erfaringsopsamling og formidling, herunder afholdelse af regionale erfamøder, i relation til puljen vedrørende sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre - med særligt fokus på ældre mænd.

- 0,2 mio. kr. årligt i perioden 2019-2020, heraf 0,2 mio. kr. årligt i løn, og 0,4 mio. kr. i 2021, heraf 0,3 mio. kr. i løn, til erfaringsopsamling og formidling, herunder afsluttende temadag, i relation til den nye pulje, hvor kommuner kan søge midler til at bekæmpe ensomhed hos hjemmehjælpsmodtagere. Midlerne skal bl.a. anvendes til årlige erfaringsopsamlingsmøder, hvor kommuner, der har fået støtte i 1. og 2. runde, får mulighed for at deltage. Der skal afrapporteres samlet for 1. og 2. runde i 2022, og der afsættes midler til en afsluttende temadag.

- 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2020 og 0,5 mio. kr. i 2021 til at understøtte kommunernes indsats i forhold til forebyggelse af inkontinens. Af de afsatte midler anvendes 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til en vidensafdækning af kommunernes praksis på området. Herudover anvendes 1,6 mio. kr. i 2019-2021, heraf 0,1 mio. kr. i løn i 2019 og 0,2 mio. kr. i løn i 2020, til udvikling af informationsmateriale målrettet borgerne, der kan blive udleveret eksempelvis i hjemmeplejen, hjemmesygeplejen, almen praksis, sundhedscentre og på biblioteker mm. samt informationsmateriale målrettet personalet i primær sektor. Materialet udarbejdes i samarbejde med relevante parter og testes i udvalgte kommuner, hvorefter det revideres for at sikre, at det kan anvendes af målgruppen og fagpersoner. Endelig anvendes 0,4 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. i løn i 2021, til udbredelse. Det endelige materiale præsenteres i forbindelse med regionale temadage i 2020.

| (Mio. kr., 2018-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Bemærkninger |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018** | | **3,7** | **1,4** | **1,7** | **-** | |
| Fagligt oplæg til handlingsplanen for "Det gode ældreliv" | 2019-79-a | 2,5 | - | - | - | Der er også afsat midler på § 16.65.53. Handlingsplan for "Det gode ældreliv" |
| Erfaringsopsamling og formidling i relation til sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre. | 2019-81-b | - | 0,2 | 0,8 | - | Der er også afsat midler på § 16.65.54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Erfaringsopsamling og formidling i relation til puljen til at bekæmpe ensomhed hos hjemmehjælpsmodtagere. | 2019-84-b | 0,2 | 0,2 | 0,4 | - | Der er også afsat midler på § 16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse |
| Indsats i forhold til inkontinens | 2019-86 | 1,0 | 1,0 | 0,5 | - | |

Som opfølgning på Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på børne- og socialområdet for 2019-2022 af november 2018 afsættes 0,3 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn, 0,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. til løn og 0,1 mio. kr. årligt i 2021-2022, heraf 0,1 mio. kr. årligt i løn, til opfølgning på revision af magtanvendelsesreglerne.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsstyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

**84. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 15,6 mio. kr. i 2019, 0,8 mio. kr. i 2020, 1,8 mio. kr. i 2021 og 0,8 mio. kr. i 2022 til følgende:

- 3,5 mio. kr. i 2019 og 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til udarbejdelse af nationale kvalitetskrav til høreapparatsbehandlingen samt til udvikling og løbende opdatering af informationspjecen.

- 0,6 mio. kr. i 2019 til udarbejdelse af nationale standarder for intensive sengeafsnit i psykiatrien.

- 6,5 mio. kr. i 2019 og 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til vaccinationsambassadører, forsat informationsindsats vedrørende HPV-vaccination, pilotprojekt vedrørende vaccination hjemme samt MTV og øget informationsindsats vedrørende influenzavacciner.

- 3,0 mio. kr. i 2019 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Sundhedsstyrelsens arbejde ifm. sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud.

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 1,3 mio. kr. i 2021 og 1,0 mio. kr. i 2022 til udarbejdelse af tværsektorielle forløbsprogrammer/forløbsbeskrivelser for mennesker med epilepsi og til at foretage en statusevaluering af indsatsen.

**85. National Diabeteshandlingsplan**

Der blev afsat 3,5 mio. kr. i 2018, 4,2 mio. kr. i 2019 og 1,8 mio. kr. i 2020 til realisering af initiativer i Den Nationale Diabeteshandlingsplan af november 2017. Den konkrete udmøntning af initiativerne er følgende:

- 0,5 mio. kr. årligt i 2018 og 2019, heraf 0,4 mio. kr. i 2018 og 0,3 mio. kr. i 2019 til løn til udarbejdelse af oversigt med udvalgte anbefalinger til forebyggelse af diabetes i kommunerne samt faglig understøttelse af implementeringen af anbefalingerne i kommunerne.

- 1,0 mio. kr. i 2018, heraf 0,2 mio. kr. i løn og 1,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn til udvikling og gennemførsel af en informationsindsats målrettet personale på tværs af relevante

velfærdsområder, som er i kontakt med borgere i høj risiko for at have eller udvikle type 2-diabetes. Informationsindsatsen udvikles og gennemføres af en ekstern leverandør i samarbejde med Sundhedsstyrelsen

- 0,6 mio. kr. i 2018, heraf 0,3 mio. kr. i løn, 0,3 mio. kr. årligt i 2019 og 2020, heraf 0,1 mio. kr. årligt i løn til udarbejdelse, afprøvning og evaluering af model for rettidig og systematisk opsporing i kommunerne af personer med høj risiko for at have eller udvikle type 2-diabetes.
- 0,3 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn til i samarbejde med regioner at udvikle, med udgangspunkt i gode erfaringer, anbefalinger for hvordan unge med type 1-diabetes kan støttes til en god overgang fra barn/ung til voksen patient, herunder hvordan relevante snitflader afklares.
- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,2 mio. kr. i løn, 0,2 mio. kr. i 2019 og 0,3 mio. kr. i 2020, heraf 0,1 mio. kr. i løn til udvikling og evaluering af værktøj til behovsvurdering, som skal støtte kommunale medarbejdere og diabetespatienter i den afklarende samtale med henblik på tilrettelæggelse af individuelt forløb.
- 0,2 mio. kr. i 2018, heraf 0,1 mio. kr. i løn, 0,1 mio. kr. i 2019 og 0,3 mio. kr. i 2020, heraf 0,1 mio. kr. i løn til administration af pulje til projekter, som skal styrke inklusion og fastholdelse af særligt sårbare diabetespatienter i behandlings- og rehabiliteringsforløb samt evaluering.
- 0,7 mio. kr. i 2019, heraf 0,2 mio. kr. i løn til erfaringsopsamling vedrørende eksisterende modeller for organisering af sammedagsundersøgelser og -opfølgning i regioner, kommuner og almen praksis samt udarbejdelse af anbefalinger til regioner, kommuner og almen praksis vedrørende organisering af sammedagsundersøgelser og -opfølgning.
- 0,2 mio. kr. i 2018, heraf 0,1 mio. kr. i løn, 0,1 mio. kr. i 2019 og 0,4 mio. kr. i 2020, heraf 0,1 mio. kr. i løn til administration og evaluering af pulje til modeller for et styrket tværsektorielt samarbejde om diabetespatienterne med udgangspunkt i data om den lokale diabetespopulation.
- 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til udvikling af "vidensbro", som skal fremme formidlingen af nyeste viden og best practices på diabetesområdet. Udvikles i samarbejde med relevante aktører, herunder Diabetesforeningen, KL, Danske Regioner og faglige selskaber.

**86. Aftale om finansloven for 2018**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 1,5 mio. kr. i 2018 og 0,5 mio. kr. i 2019. Midlerne er afsat som følger:

- 0,5 mio. kr. årligt i 2018 og 2019, heraf 0,5 mio. kr. årligt til løn til at udarbejde faglige anbefalinger vedrørende hovedpine, herunder migræne, i regi af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt Videnscenter for Hovedpine samt andre relevante parter.
- 0,5 mio. kr. i 2018 til en evaluering af de udgående børnepalliative teams. Evalueringen, der skal have fokus på organisering, samarbejdet med primærsektoren og videndeling mellem de fem teams, skal igangsættes primo januar 2018 og være færdig medio 2018 for at sikre, at evalueringen inddrages forud for anvendelsen af yderligere midler i regionerne.
- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. i løn til udarbejdelse af anbefalinger for børnepalliation med udgangspunkt i eksisterende viden.

**87. Initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer**

Kontoen blev oprettet på finansloven for 2019 som led i udmøntningen af Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Det Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017. Der er afsat 3,4 mio. kr. fordelt med 0,5 mio. kr. i 2018, 1,2 mio. kr. i 2019, 0,9 mio. kr. i 2020 og 0,8 mio. kr. i 2021 til udmøntning af initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer på sundheds- og ældreområdet. Midlerne er fordelt som følger:

- 0,5 mio. kr. fordelt med 0,3 mio. kr. i 2020 og 0,2 mio. kr. i 2021 til udarbejdelse af informationsmateriale, som kan understøtte pleje- og aktivitetspersonale i at møde ældre LGBTI personer med fordomsfrihed og tolerance.
- 0,6 mio. kr. i 2019 til udarbejdelse af informationsmateriale målrettet forældre til børn, der bliver født med DSD tilstande (interkønnede).

- 2,0 mio. kr. fordelt med 0,5 mio. kr. årligt i perioden fra 2018-2021 til en styrket sundhedsindsats i almen praksis målrettet LGBTI-personer.

- 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til administration af initiativerne.

Der er på finansloven for 2020 overført 2,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 fra § 16.21.40.10. Etablering af videnscenter på transområdet til driften af et murstensløst videnscenter, som har en bestyrelse sammensat af Region Hovedstaden, Region Nordjylland, Region Syddanmark og relevante brugerorganisationer. Hertil kan knyttes forskere og ph.d.-studerende fra de involverede afdelinger i regionerne, etableres databaser og forskningsprotokoller mv., ligesom centeret kan arrangere kurser og konferencer mv. Private fondsmidler kan supplere de afsatte midler med henblik på at sikre yderligere forskning.

Der er i tillæg til ovenstående overført 1,5 mio. kr. i 2019 på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019.

**88. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024**

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds - og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af november 2020 blev der afsat 3,0 mio. kr. i 2021, 2,2 mio. kr. i 2022, 3,4 mio. kr. i 2023 og 3,9 mio. kr. i 2024 . . . Midlerne er afsat som følger:

- 0,3 mio. kr. i 2022, 0,2 mio. kr. i 2023 og 0,3 mio. kr. i 2024 til løn til administration mv. af puljen til styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade på §16.53.22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade.

- 0,8 mio. kr. i 2021, 0,8 mio. kr. i 2022, 2,1 mio. kr. i 2023 og 2,0 mio. kr. i 2024 til løn til administration mv. af puljen til national afstigmatiseringsindsats på § 16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri.

- 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2021-2024 til videreførelse af nationalt partnerskab for forebyggelse af selvmord heraf 0,9 mio. kr. årligt i perioden 2021-2024 til selvmordsforebyggende initiativer, der udmøntes efter input fra partnerskabet samt 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2021-2024 til løn til Sundhedsstyrelsens sekretariatsbetjening.

- 0,1 mio. kr. i 2021 til løn til administration mv. af puljen til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter på § 16.51.68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter.

- 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2022-2024 til etablering af ungdomsmodtagelser til løn til administrationsudgifter samt 0,5 mio. kr. i 2024 til evaluering af pulje til etablering af ungdomsmodtagelser på § 16.21.82. Etablering af ungdomsmodtagelser, herunder med inddragelse af erfaringer fra de allerede eksisterende tilbud.

- 1,1 mio. kr. i 2021 til løn til national strategi for hepatitis C i udsatte grupper ift. pulje til national strategi for hepatitis C i udsatte grupper på § 16.21.81. National strategi for hepatitis C i udsatte grupper.

**89. Det gode ældreliv 2021-2023**

Som led i aftale om Det Gode Ældreliv er der afsat 6,4 mio. kr. i 2022 og 7,1 mio. kr. i 2023. Midlerne er afsat til følgende:

- 1,2 mio. kr. i 2022 og 1,1 mio. kr. i 2023 til bedre kompetencer til at hjælpe pårørende til svækkede ældre.

- 1,6 mio. kr. i 2022 og 2023 til det gode pårørendesamarbejde med særligt fokus på pårørende i Videnscenter for værdig ældrepleje.

- 1,9 mio. kr. i 2022 og 2,2 mio. kr. i 2023 til rehabilitering i det gode ældreliv, herunder virksom rehabilitering af ældre.

- 1,7 mio. kr. i 2022 og 2,2 mio. kr. i 2023 til sundhedsfremme og sund aldring med særligt fokus på ulighed i sundhed og ensomhed.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem

Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsstyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres

**90. Indtægtsdækket virksomhed**

Kontoen vedrører indtægtsdækket virksomhed, som kun vil blive udstrakt til de områder, hvor Sundhedsstyrelsens faglige uafhængighed med sikkerhed ikke vil blive påvirket. Den indtægtsdækkede virksomhed omfatter bl.a. dosisovervågning af stråleudsatte arbejdstagere, der gennem deres arbejde bliver udsat for ioniserende stråling, kurser i strålebeskyttelse målrettet sundhedspersoner og øvrige stråleudsatte arbejdstagere, kurser vedrørende rationel farmakoterapi målrettet praktiserende læger og kurser i GRADE-metoden.

**97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter**

Sundhedsstyrelsens andre tilskudsfinansierede aktiviteter omfatter aktiviteter, der er naturlige udløbere af Sundhedsstyrelsens ordinære virksomhed på §16.11.11.10. Almindelig virksomhed, underkonto §16.11.11.20. Forebyggelse, underkonto §16.11.11.25. Institut for Farmakoterapi. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter omfatter aktiviteter, der finansieres med støtte fra fonde, offentlige program- og puljeordninger, organisationer, andre offentlige myndigheder mv. Kontoen omfatter også narkotikaovervågning og internationale samarbejdsprojekter, der er medfinansieret af EU.

## 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 112,0 | 230,3 | 131,4 | **462,5** | 92,3 | 84,8 | 83,2 |
| Indtægt | 114,3 | 111,2 | 90,4 | **108,2** | 111,3 | 110,9 | 92,5 |
| Udgift | 237,0 | 292,6 | 221,8 | **570,7** | 203,6 | 195,7 | 175,7 |
| Årets resultat | -10,6 | 48,9 | - | **-** | - | - | - |
| **10. Alm. virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 142,4 | 108,9 | 137,9 | **161,0** | 110,8 | 103,3 | 101,7 |
| Indtægt | 22,3 | 22,4 | 18,5 | **18,5** | 18,5 | 18,5 | 18,5 |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| Udgift | - | 123,4 | - | **13,0** | - | - | - |
| **13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 12,0 | **307,0** | - | - | - |
| **30. Gebyrvirksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 93,9 | 60,2 | 71,9 | **72,7** | 72,7 | 72,7 | 72,7 |
| Indtægt | 92,0 | 88,7 | 71,9 | **72,7** | 72,7 | 72,7 | 72,7 |
| **35. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **0,3** | 0,3 | - | - |
| Indtægt | - | - | - | **0,3** | 0,3 | - | - |
| **40. Styrket tilsyn på ældreområdet** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **16,7** | 19,8 | 19,7 | 1,3 |
| Indtægt | - | - | - | **16,7** | 19,8 | 19,7 | 1,3 |
| **50. Aftale om finansloven for 2018** | | | | | | | |
| Udgift | 0,2 | 0,0 | - | **-** | - | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **55. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet** | | | | | | | |
| Udgift | 0,4 | 0,1 | - | - | - | - | - |

*Interne statslige overførselsudgifter:*

Der overføres 0,5 mio. kr. til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til varetagelse af sundheds-it opgaver.

*Virksomhedsstruktur*

16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed, CVR-nr. 37105562.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Styrelsen for Patientsikkerheds mission er at arbejde for, at det er trygt at være patient. Styrelsens vision er et sikkert og lærende sundhedsvæsen. Inden for rammerne af vores mission og vision, er det styrelsens ambition, at styrelsen skaber værdi i udviklingen af et sikkert og lærende sundhedsvæsen. Styrelsens kerneopgaver er: Patientsikkerhed og kvalitet, Sundhedsvæsen og autorisationer, Læring i sundhedsvæsenet, International sygesikring, Styrket tilsyn på ældreområdet, Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration.

Styrelsen fører i henhold til sundhedsloven § 213, stk. 1, det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører derudover løbende tilsyn med udvalgte behandlingssteder ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden.

Herudover fører styrelsen tilsyn med faglig virksomhed, der udøves af individuelle autoriserede sundhedspersoner og sundhedspersoner, der handler på disses ansvar, jf. autorisationsloven § 5, stk. 1. Styrelsen for Patientsikkerhed fører endvidere tilsyn med andre personer end sundhedspersoner, jf. stk. 1, der udøver sundhedsfaglig virksomhed inden for sundhedsvæsenet, jf. autorisationsloven § 5, stk. 2.

Styrelsen for Patientsikkerhed reagerer, hvis der modtages indberetninger om, at en sundhedsperson eller behandlingssted kan være et problem for patientsikkerheden.

Tilsyn med sundhedspersoner foretages efter bekendtgørelse af lov om autorisationer af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. LBK nr. 731 af 8. juli 2019.

Udover at tage stilling til enkelte sundhedspersoners faglige virksomhed fører styrelsen tilsyn med behandlingssteder, herunder patientsikkerhedsmæssige aspekter vedrørende organisatoriske forhold. Tilsyn med områder foretages efter bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 903 af 26. august 2019.

Herudover tildeler Styrelsen for Patientsikkerhed efter ansøgning autorisationer, som giver ansvar, rettigheder og pligter i udførelsen af den faglige virksomhed på baggrund af et bevis for sundhedsfaglig uddannelse. Autorisationer tildeles både på baggrund af dansk og udenlandsk uddannelse. Herudover kan der ansøges om selvstændigt virke som kiropraktor, læge eller tandlæge og anerkendelse som speciallæge eller specialtandlæge. Autorisationer tildeles efter bekendtgørelse af lov om autorisationer af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf LBK nr. 731 af 8. juli 2019 efter bekendtgørelse om gebyr for autorisation mv. af visse sundhedspersoner, jf. LBK nr. 241 af 11. marts 2010 med senere ændringer.

Desuden varetager Styrelsen for Patientsikkerhed opgaverne med den centrale administration af rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser, jf. sundhedslovens § 199. Styrelsen for Patientsikkerhed skal i den forbindelse sikre, at der nationalt sker en opsamling og aktiv videreformidling af viden fra utilsigtede hændelser, klage- og erstatningsankesager til sundhedsvæsenet med henblik på at bidrage til forbedringer i behandlingen til gavn for patientsikkerheden.

Herudover varetager Styrelsen for Patientsikkerhed de statslige opgaver vedrørende sygesikring og sundhedsydelser efter EU-reglerne om koordinering af sociale sikringsordninger (EU-forordninger nr. 883/2004 og nr. 987/2009), nordisk konvention om social sikring, Aftale mellem Storbritannien og EU om Det forenede Kongerige Storbritannien og Nordirlands udtræden af Den

Europæiske Union og Det Europæiske Atomenergifællesskab (2019/C 384 1/01) (Brexit) samt bilaterale sikringsaftaler. Styrelsen for Patientsikkerhed vejleder og rådgiver borgere, regioner, kommuner, Udbetaling Danmark med flere. Styrelsen for Patientsikkerhed fungerer som forbindelsesorgan for koordinering af sundhedsydelser under EU-retten mm. og i visse situationer som kompetent institution samt forestår derved afregning af visse udgifter til behandling i udlandet for danske sygesikrede og for borgere, der under ophold eller med bopæl i andet EU/EØS-land, Schweiz eller Storbritannien er sygesikret til udgift for Danmark. Styrelsen for Patientsikkerhed indhenter desuden refusion fra udlandet for udgifter til behandling af udenlandske sygesikrede i Danmark.

Styrelsen for Patientsikkerhed fungerer som koordinerende nationalt kontaktpunkt for grænseoverskridende sundhedsydelser, jf. sundhedslovens § 51 a. og direktiv 2011/24/EU om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører desuden i perioden fra 2018 til 2024 tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder, jf. lov nr. 560 af 29. maj 2018 og lov nr. 823 af 7. maj 2021 om bl.a. videreførelse af Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn.

Udgifterne til driften af Styrelsen for Patientsikkerhed finansieres af bevilling og gebyrer. Bevillingen finansierer en række opgaver inden for autorisation og tilsyn, udgifter til drift af rapporteringssystemet vedrørende utilsigtede hændelser og læringsaktiviteter i relation hertil samt administrationen af EU-Sygesikring, herunder mellemstatslig afregning. En række udgifter vedrørende tilsyn og læringsaktiviteter i relation hertil, autorisationer samt væv og celler er finansieret af gebyrordninger.

Styrelsen for Patientsikkerhed varetager servicefunktioner, der betjener Lægemiddelstyrelsen, Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.6.5. | Lønsumsloftet kan i finansåret forhøjes med op til 80 pct. af finansårets merindtægter fra gebyrbetalinger, som overstiger det budgetterede niveau. Ved mindreindtægter fra gebyrbetalinger i forhold til det budgetterede niveau reduceres lønsumsloftet ikke. |

*5. Opgaver og mål*

| Opgaver | Mål |
|---|---|
| Patientsikkerhed og kvalitet | Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål:<br>- At medvirke til at skabe sikkerhed og høj kvalitet i sundhedsvæsenets virksomhed.<br>- At forbedre patientsikkerheden ved at identificere og føre tilsyn med sundhedspersoner, organisatoriske enheder og behandlingsområder, som udgør en risiko for patientsikkerheden og patienters retsstilling.<br>- At udgøre både individtilsyn og et generelt tilsyn på sundhedsområdet i henhold til sundhedsloven og autorisationsloven.<br>- At indsatsen med tilsyn afpasses ud fra en risikovurdering.<br>- At rådgive myndigheder og øvrige relevante interessenter i forhold til retslægelige ligsyn, beredskabsopgaver, miljøsager etc.<br>- At rådgive myndigheder og øvrige relevante interessenter i relation til smitsomme sygdomme samt varetage en række operationelle opgaver bl.a. smittesporing og udbrudshåndtering.<br>- At stille krav til kvaliteten af og sikkerheden af blod, organer, humane væv og celler, der bliver brugt i Danmark. |
| Sundhedsvæsen og autorisationer | Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål:<br>- At gennemføre hensigtsmæssige autorisationsprocedurer for alle autoriserede faggrupper med henblik på at sikre kvalificeret - både indenlandsk og udenlandsk - sundhedsfagligt personale til hele sundhedsvæsenet.<br>- At tildele "Ret til Selvstændigt Virke" til læger, tandlæger og kiropraktorer.<br>- At tildele speciallægeanerkendelser inden for læge- og tandlægespecialer.<br>- At sikre fleksibelt flow af sundhedspersonale over landegrænserne ved blandt andet at udstede Certificate of Current Professional Status (CCPS).<br>- At udstede anerkendelser til udenlandsk uddannet ambulancepersonale.<br>- At udstede uddannelsesbeviser til visse faggrupper, f.eks. bandagister, kliniske ingeniører m.fl.<br>- At sikre effektiv håndtering af generelle internationale autorisationsforhold, herunder administration af EU-direktiv om gensidig anerkendelse og Nordisk Overenskomst. |
| Læring i sundhedsvæsenet | Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål:<br>- At der nationalt sker en opsamling og aktiv videreformidling af viden fra rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser til sundhedsvæsenet med henblik på at bidrage til læring og forbedringer i behandlingen til gavn for patientsikkerheden. |
| EU-Sygesikring | Det Styrelsen for Patientsikkerheds mål effektivt og med tilfredsstillende kvalitet at varetage administrative funktioner, herunder borgeres refusionsanmodninger og mellemstatslig afregning af sundhedsudgifter, knyttet til gennemførelsen af koordineringen af offentlige sundhedsordninger mellem EU/EØS-lande, Schweiz og Storbritannien. Hertil at varetage funktioner som nationalt kontaktpunkt for grænseoverskridende sundhedsydelser. |

| | |
|---|---|
| Styrket tilsyn på ældreområdet | Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål:<br>- På vegne af social- og ældreministeren at hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til ældre ved at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet og samt at gøre tilsynet mere uafhængigt. |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 245,9 | 300,3 | 225,6 | **570,7** | 203,6 | 195,7 | 175,7 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 68,8 | 100,2 | 57,8 | **177,3** | 59,3 | 56,5 | 47 |
| 1. Patientsikkerhed og kvalitet | 147,8 | 176,9 | 135,1 | **341,7** | 99,3 | 97 | 99,3 |
| 2. Sundhedsvæsen og autorisationer | 11,0 | 9,2 | 9,3 | **12,4** | 11 | 8,6 | 8,6 |
| 3. Læring i sundhedsvæsenet | 10,1 | 6,4 | 15,4 | **13,7** | 6,2 | 6 | 6 |
| 4. EU-sygesikring | 8,2 | 7,6 | 8,0 | **13,7** | 13,6 | 13,5 | 13,5 |
| 5. Styrket tilsyn på ældreområder | - | - | - | **11,9** | 14,2 | 14,1 | 1,3 |

Bemærkninger: Der er flyttet regnskabs- og budgettal for 2019, 2020 og 2021 som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

*7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt | 114,3 | 111,2 | 90,4 | **108,2** | 111,3 | 110,9 | 92,5 |
| 4. Afgifter og gebyrer | 92,1 | 87,9 | 72,8 | **73,6** | 73,6 | 73,6 | 73,6 |
| 6. Øvrige indtægter | 22,2 | 23,2 | 17,6 | **34,6** | 37,7 | 37,3 | 18,9 |

Bemærkninger: Afgifter og gebyrer omfatter gebyrer vedrørende udstedelse af autorisationer til sundhedspersoner, registreringsordningen for alternative behandlere, registreringsordningen for private klinikker, registrering af kosmetisk behandling, udstedelse af hygiejnecertifikater samt det risikobaserede tilsyn. Endvidere er der budgetteret med indtægter på 1,2 mio. kr. fra kommuner og regioner i forbindelse med afregninger vedrørende international sygesikring. Internt salg af varer og tjenester vedrørende drift af servicecenter samt indtægter på ca. 0,1 mio. kr. til dækning af udgifter til mødepakke mv. i forbindelse med kursusvirksomhed, temamøder mv . Overførselsindtægter omfatter bl.a. indtægter fra Social- og Ældreministeriet.

*8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) | 277 | 346 | 282 | **508** | 238 | 228 | 200 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 159,0 | 202,5 | 159,4 | **314,5** | 144,6 | 138,2 | 121,8 |
| Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) | - | - | 8,0 | **138,0** | - | - | - |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 159,0 | 202,5 | 151,4 | **176,5** | 144,6 | 138,2 | 121,8 |

*9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital | - | - | 3,9 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 44,7 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 48,6 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 0,7 | 2,5 | 2,5 | 2,0 | 1,5 | 1,3 | 1,0 |
| + anskaffelser | 2,3 | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | - | 0,5 |
| + igangværende udviklingsprojekter | -0,3 | 0,7 | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - afhændelse af aktiver | 0,7 | - | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | -0,4 | 0,8 | 0,8 | 0,7 | 0,4 | 0,3 | 0,3 |
| Samlet gæld ultimo | 2,5 | 2,7 | 2,0 | 1,5 | 1,3 | 1,0 | 1,2 |
| Låneramme | - | - | 3,2 | 3,2 | 3,2 | 3,2 | 3,2 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 62,5 | 46,9 | 40,6 | 31,3 | 37,5 |

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed.

**10. Alm. virksomhed**

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til patientsikkerhed og kvalitet, sundhedsvæsen og autorisationer, læring i sundhedsvæsenet og international sygesikring.

Kontoen blev som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 forhøjet med 2,4 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til målrettede prioriteringer.

Kontoen er reduceret med 1,4 mio. kr. i 2021, 1,5 mio. kr. i 2022, 1,5 mio. kr. i 2023 og 1,5 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af 6. december 2020 blev der afsat 17,4 mio. kr. i 2021 og 43,1 mio. kr. i 2022 til et styrket beredskab, COVID-19-kommunikation, tilsyn mv. samt til patientsikkerhed og læring. Midlerne er afsat som følger:

- 20,3 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til tilsyn mv. i relation til håndtering af individtilsyn og ligsyn.
- 11,6 mio. kr. i 2021 og 10,0 mio. kr. i 2022 til styrkelse af læring af utilsigtede hændelser med henblik på at lære af forebyggelige fejl.
- 12,0 mio. kr. i 2022 til generel styrkelse af beredskabet til fremtidige epidemier og pandemier med henblik på at iværksætte foranstaltninger til at hindre smittespredning samt at yde rådgivning til de kommunale og regionale sundhedstjenester mv. både før og under en epidemisk situation som COVID-19.
- 1,5 mio. kr. i 2021 og 0,8 mio. kr. i 2022 til løn til at styrke kommunikation i forbindelse med COVID-19.

Kontoen er nedjusteret med 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2022 -2025 , som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

Kontoen er forhøjet med 3,1 mio. kr. i 2022. Heraf er 1,9 mio. kr. afsat til genoptagelsessager i forbindelse med rentedommen, jf. Højesterets dom af 4. december 2020 nr. BS-1564/2020 og 1,2 mio. kr. afsat til screening af klagesager for tilsynsaspekter. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling på 3,1 mio. kr. vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022.

Kontoen er forhøjet med 6 ,0 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til at kunne udveksle data på sygesikringsområdet elektronisk, som sker i regi af det europæiske samarbejde EESSI. Midlerne er overført fra § 16.43.03. Sygesikring i øvrigt .

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

I forbindelse med ændringsforslagene er lønsumsloftet forhøjet med 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2022-2023 og 0,2 mio. kr. i perioden 2024-2025 som led i udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

I forbindelse med ændringsforslagene er der afsat 5,3 mio. kr. i 2022 og 3,3 mio. kr. i 2023 til sagsbehandling i styrelsen med henblik på at nedbringe ventetiden på vurdering af uddannelser for ansøgninger fra sundhedspersoner fra lande uden for EU/EØS, jf. Aftale mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021.

**12. COVID-19 relaterede udgifter**

Kontoen blev oprettet på forslag til tillægsbevilling for 2020, jf. akt 104 af 10. december 2020. Over kontoen er der i 2020 afholdt udgifter til aktiviteter i relation til COVID-19 indsatsten, herunder udbrudshåndtering og smitteopsporing.

Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 13,0 mio. kr. i 2022 til lejeudgifter i forbindelse med smitteopsporingsindsatsen. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

**13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022**

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 blev kontoen oprettet med 12,0 mio. kr. i 2021 til generel styrkelse af beredskabet til fremtidige epidemier og pandemier med henblik på at iværksætte foranstaltninger til at hindre smittespredning samt at yde rådgivning til de kommunale og regionale sundhedstjenester mv. både før og under en epidemisk situation, som COVID-19.

Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 307,0 mio. kr. i 2022 til indsatserne vedr. smitteopsporing og udbrudshåndtering. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

**30. Gebyrvirksomhed**

På kontoen afholdes udgifter til Styrelsen for Patientsikkerheds gebyrfinansierede opgaver vedrørende udstedelse af autorisationer til sundhedspersoner, registreringsordningen for alternative behandlere, registreringsordningen for private klinikker, registrering af kosmetisk behandling, udstedelse af hygiejnecertifikater samt det sundhedsfaglige tilsyn og læringsaktiviteter i relation hertil.

**35. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025**

Som led i udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan 2025, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 er der overført midler fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 med 1,4 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til nedbringelse af forbruget af antipsykotika blandt mennesker med demens. Heraf afsættes 0,8 mio. kr. over perioden til øget fokus på lægers udskrivning af antipsykotika og 3,0 mio. kr. over perioden til læring og information om korrekt medicinering.

I forbindelse med ændringsforslaget for 2020 blev der afsat med 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023, heraf 0,2 mio. kr. årligt til løn, til læringsindsatser til nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens samt læringsindsatser i forhold til smertelindring, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem

Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Styrelsen for Patientsikkerhed på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

**40. Styrket tilsyn på ældreområdet**

Styrelsen for Patientsikkerhed tilføres 14,7 mio. kr. i 2018, heraf 11,4 mio. kr. i løn, og 15,0 mio. kr. årligt, heraf 11,7 mio. kr. i løn, i 2019-2021 til at føre et styrket tilsyn på ældreområdet, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

For at skabe sammenhæng og synergieffekter samles den sundhedsfaglige indsats og en styrkelse af tilsynet med den social- og plejefaglige indsats hos Styrelsen for Patientsikkerhed.

Midlerne afsættes til, at Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode på 4 år kan føre et risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder med henblik på at udvikle og afprøve et uafhængigt og risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats.

Ud af den samlede ramme er ca. 1,0 mio. kr. årligt afsat til etableringsomkostninger.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 blev der afsat 1,3 mio. kr. i 2021, 15,4 mio. kr. i 2022 og 18,5 mio. kr. årligt i 2023 og 2024 til styrket tilsyn på ældreområdet. Midlerne er afsat som følger:

- 1,3 mio. kr. i 2021 til styrket håndtering af og informationsindsats om bekymringshenvendelser.
- 15,4 mio. kr. i 2022 og 18,5 mio. kr. årligt i 2023 og 2024 til videreførelse og opjustering af Styrelsen for Patientsikkerheds ældretilsyn.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Styrelsen for Patientsikkerhed på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

I forbindelse med ændringsforslagene er der indbudgetteret midler til finansieringen af ældrechef til ældretilsynet på 1,3 mio. kr. årligt fra 2022 og frem, jf. ressortdelingen med Social- og Ældreministeriet. Midlerne finansieres fra § 15.11.11. Administration af ældreområdet.

I forbindelse med ændringsforslagene er indtægten og udgiften på kontoen reduceret med 0,1 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 samt 0,2 mio. kr. i 2024 som følge af udmøntningen af besparelse på statens konsulentforbrug i Social- og Ældreministeriet.

**50. Aftale om finansloven for 2018**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**55. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen (tekstanm. 102) *(Statsvirksomhed)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 64,4 | 244,8 | 218,2 | **170,3** | 38,1 | 31,1 | 29,9 |
| Indtægt | 401,5 | 413,9 | 430,2 | **457,3** | 421,5 | 421,5 | 421,5 |
| Udgift | 430,6 | 575,1 | 648,4 | **627,6** | 459,6 | 452,6 | 451,4 |
| Årets resultat | 35,2 | 83,6 | - | **-** | - | - | - |
| **10. Almindelig virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 50,1 | 45,3 | 46,1 | **41,5** | 36,7 | 29,7 | 29,1 |
| Indtægt | - | - | 0,1 | **-** | - | - | - |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| Udgift | - | 140,1 | 172,2 | **128,8** | 1,4 | 1,4 | 0,8 |
| **13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **35,8** | - | - | - |
| Indtægt | - | - | - | **35,8** | - | - | - |
| **15. Gebyrvirksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 325,4 | 332,6 | 364,7 | **353,0** | 353,0 | 353,0 | 353,0 |
| Indtægt | 343,1 | 349,1 | 364,7 | **353,0** | 353,0 | 353,0 | 353,0 |
| **90. Indtægtsdækket virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 52,1 | 56,3 | 63,5 | **66,6** | 66,6 | 66,6 | 66,6 |
| Indtægt | 55,4 | 63,9 | 63,5 | **66,6** | 66,6 | 66,6 | 66,6 |
| **97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter** | | | | | | | |
| Udgift | 3,0 | 0,9 | 1,9 | **1,9** | 1,9 | 1,9 | 1,9 |
| Indtægt | 3,0 | 0,9 | 1,9 | **1,9** | 1,9 | 1,9 | 1,9 |

*Interne statslige overførselsudgifter i 2022:*

Der overføres 0,3 mio. kr. fra § 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Der er afsat 15,1 mio. kr. til finansiering af en øget indsats vedrørende overvågning og kontrol af dyrlægers ordinationer af veterinære lægemidler og af landbrugets lægemiddelforbrug. Heraf overføres 13,8 mio. kr. fra § 16.11.16.15. Lægemiddelstyrelsen, gebyrvirksomhed for lægemidler mv. til § 24.32.01.10. Fødevarestyrelsen.

Der overføres 2,5 mio. kr. fra § 16.11.16 Lægemiddelstyrelsen til § 16.11.01 Departementet til ERP-systemet.

*3. Hovedformål og lovgrundlag*

*Virksomhedsstruktur*

16.11.16. Lægemiddelstyrelsen, CVR-nr. 37052485.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Lægemiddelstyrelsen varetager opgaver vedrørende lægemidler, medicinsk udstyr, apoteker, medicintilskud, ernæringspræparater og euforiserende stoffer.

Lægemiddelstyrelsens mission er: Effektive, sikre og tilgængelige lægemidler og sikkert medicinsk udstyr til gavn for samfundet. Det sker bl.a. ved, at Lægemiddelstyrelsen:

- Godkender, kontrollerer og overvåger lægemidler, lægemiddelvirksomheder og kliniske forsøg med lægemidler.
- Overvåger og behandler indberetninger om hændelser ved og ansøgninger om kliniske afprøvninger med medicinsk udstyr.

- Sikrer en hensigtsmæssig apoteksstruktur og fører tilsyn med apotekerne.
-Vurderer hvilke lægemidler regionerne skal yde medicintilskud til.

Lægemiddelstyrelsen ønsker at bringe sig i europæisk topklasse ved at levere kvalitet til tiden samt præge den internationale udvikling inden for lægemidler og andre sundhedsprodukter.

Lægemiddelstyrelsen deltager aktivt i dialog med borgere, virksomheder, samarbejdspartnere, patient- og forbrugerorganisationer samt politiske opdragsgivere. Lægemiddelstyrelsen samarbejder internationalt og er en drivkraft i det europæiske samarbejde og bidrager til Danmark som førende life science nation.

Lægemiddelstyrelsen udfører aktiviteter, der er reguleret af national og EU-lovgivning. Som en konsekvens af den europæiske arbejdsdeling på lægemiddelområdet udfører Lægemiddelstyrelsen rapportøropgaver for EU's Lægemiddelagentur, laboratorieanalyser og videnskabelig rådgivning mv. på lige fod med de øvrige medlemsstaters medicinagenturer og uden at kompromittere sin faglige uafhængighed.

Lægemiddelstyrelsen varetager sammen med nævn og råd, som er nedsat i henhold til nedenstående lovgivning, helt eller delvist administrationen af især:

- LBK nr. 99 af 16. januar 2018 om lægemidler med senere ændringer.
- LBK nr. 139 af 15. februar 2016 om medicinsk udstyr med senere ændringer.
- LBK nr. 801 af 12. juni 2018 om apoteksvirksomhed med senere ændringer.
- LBK nr. 903 af 26. august 2019, sundhedsloven, med senere ændringer.
- Europaparlamentets og Rådets forordning (EU) nr. 2017/745 af 5. april 2017 om medicinsk udstyr, om ændring af direktiv 2001/83/EF, forordning (EF) nr. 178/2002 og forordning (EF) nr. 1223/2009 og om ophævelse af Rådets direktiv 90/385/EØF og 93/42/EØF.
- Europaparlamentets og Rådets forordning nr. 726/2004 om Fællesskabsprocedurer for godkendelse og overvågning af lægemidler og etablering af Det Europæiske Lægemiddelagentur med senere ændringer samt i henhold til en række implementerede kommissionsforordninger på området.

Endvidere varetager styrelsen den faglige del af administrationen af følgende udgiftsbaserede hovedkonti: § 16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (Lovbunden), § 16.45.03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (Lovbunden) og § 16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (Reservationsbevilling).

Lægemiddelstyrelsens organisation består af enheder inden for fire faglige hovedområder:

- Lægemiddelovervågning og sikkert medicinsk udstyr.
- Godkendelse af virksomheder og kontrol af virksomheder, lægemidler og kliniske forsøg.
- Godkendelse af lægemidler og kliniske forsøg samt rådgivning om lægemiddeludvikling til virksomheder.
- Administration af apotekervæsenet og Medicintilskud mv.

Lægemiddelstyrelsens organisation består af enheder inden for to faglige hovedområder: patientsikkerhed og kvalitet, godkendelse og kontrol af lægemidler samt fællesformål (direktion, økonomi, jura, service, kommunikation og dele af it).

Informationscentret, der betjener Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen er placeret i Lægemiddelstyrelsen.

Yderligere oplysninger om Lægemiddelstyrelsen findes på www.LMST.dk.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Lægemiddelstyrelsen kan indgå flerårige kontrakter. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*5. Opgaver og formål*

| **Opgaver** | **Mål** |
|---|---|
| Godkendelse og kontrol af lægemidler og virksomheder (LML) og aktiv deltagelse i Den Europæiske Lægemiddelagentur | Det er Lægemiddelstyrelsens mål at:<br>- apoteker og virksomheder, der fremstiller og distribuerer lægemidler, herunder aktive stoffer, udfører GLP-forsøg eller udfører kliniske forsøg inspiceres ud fra en risikovurdering,<br>- behandle ansøgninger om udstedelse af markedsføringstilladelser og variationer mv. for lægemidler til mennesker og dyr efter både nationale og EU-procedurer, herunder tage stilling til produktresumé og paknings- og produktinformation og klassifikation af lægemidler i udleveringsgrupper inden for de fastsatte eller aftalte tidsfrister,<br>- tilsikre at lægemidler, der indsendes til vurdering med henblik på godkendelse vurderes ud fra et effekt- og sikkerhedsperspektiv,<br>- behandle pris- og pakningsanmeldelser for lægemidler og publicere disse i Medicinpriser,<br>- behandle ansøgninger om udleveringstilladelser fra læger, dyrlæger og tandlæger for ikke-markedsførte lægemidler efter lægemiddellovens bestemmelser herom,<br>- bidrage til at nyttiggøre data om lægemidler og lægemiddelsikkerhed<br>- fremme lægemiddelsikkerheden ved at føre kontrol med fremstillere, grossister, apoteker, detailforhandlere - herunder internetforhandlere af lægemidler,<br>- fremme sikre lægemidler - herunder at data indsamles, jf. gældende regler overholdes til sikring af ny viden, ved at foretage kontrol hos indehavere af markedsføringstilladelse,<br>- deltage aktivt i det europæiske samarbejde ved at løse konkrete opgaver på det europæiske fællesskabs vegne ved at deltage i videnskabelige komitéer og arbejdsgrupper, der understøtter og er relevante i samarbejdet, og ved at påtage sig ledende og koordinerende opgaver på det europæiske fællesskabs vegne,<br>- overvåge bivirkninger og andre informationer om lægemidlers sikkerhed samt sikre at overvågning af hændelser med medicinsk udstyr er effektiv og relevant,<br>- kendskab til formodede risici ved lægemidler og medicinsk udstyr formidles bedst muligt til de relevante aktører, herunder læger, virksomheder samt myndigheder nationalt og internationalt. |

| | |
|---|---|
| Sikkert medicinsk udstyr | Det er Lægemiddelstyrelsens mål at:<br>- sikre at overvågning af hændelser med medicinsk udstyr er effektiv og relevant,<br>- risikomodellen til inspektion af fabrikanter af medicinsk udstyr er opdateret og relevant,<br>- kendskab til formodede risici ved medicinsk udstyr formidles bedst muligt til de relevante aktører, herunder læger, virksomheder samt myndigheder nationalt og internationalt,<br>- inspicere fabrikanter af medicinsk udstyr ud fra en risikovurdering. |
| Godkendelse og kontrol af kliniske forsøg | Det er Lægemiddelstyrelsens mål at:<br>- Abehandle ansøgninger om godkendelse af kliniske forsøg og ændringer hertil efter både nationale og EU-procedurer inden for tidsfristerne, og at ansøgerne oplever et højt serviceniveau,<br>- apoteker og virksomheder, der udfører kliniske forsøg inspiceres ud fra en risikovurdering. |
| Opgaver i forbindelse med bevillingen og andre tilskudsfinansierede aktiviteter | Det er Lægemiddelstyrelsens mål:<br>- At administrere medicintilskud<br>- At sundhedspersoners tilknytning til lægemiddelvirksomheder mm. kontrolleres og offentliggøres,<br>- At rådgive virksomheder og andre parter om regulatoriske og videnskabelige spørgsmål, enten som en del af det europæiske samarbejde eller på nationalt plan (Scientific Advice),<br>- På anden vis at fremme Lægemiddelstyrelsens mission: Effektive, sikre og tilgængelige lægemidler og sikkert medicinsk udstyr til gavn for samfundet. |
| Administration af apotekervæsenet og godkendelse og kontrol af euforiserende stoffer og ernæringspræparater | Det er Lægemiddelstyrelsens mål at:<br>- administrere apotekervæsnet<br>- udføre kontrol mv. med handel med euforiserende stoffer,<br>- godkende ernæringspræparater til at være tilskudsberettiget. |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt ....................................... | 430,6 | 575,1 | 648,5 | **627,6** | 459,6 | 452,6 | 451,4 |
| 0. Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration ...... | 159,4 | 274,2 | 165,1 | **166,5** | 152,6 | 152,3 | 152,2 |
| 1. Sikkert medicinsk udstyr ...... | 48,2 | 60,9 | 27,5 | **27,2** | 25,0 | 24,9 | 24,9 |
| 2. Godkendelse og kontrol af lægemidler og virksomheder (LML) og aktiv deltagelse i Den Europæiske Lægemiddelagentur ................................. | 134,5 | 140,4 | 216,4 | **220,0** | 202,6 | 196,1 | 195,2 |
| 3. Godkendelse og kontrol af kliniske forsøg ......................... | 51,7 | 66,1 | 9,1 | **16,3** | 14,9 | 14,9 | 14,9 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4. | Administration af apotekervæsenet og godkendelse og kontrol af euforiserende stoffer og ernæringspræparater ............. | 36,8 | 33,5 | 23,2 | **26,8** | 24,6 | 24,5 | 24,5 |
| 5. | Opgaver i forbindelse med bevillingen og andre tilskudsfinansierede aktiviteter ........... | - | - | 207,2 | **170,8** | 39,9 | 39,9 | 39,7 |

Bemærkninger: Der er et databrud fra 2021, hvor der anvendes en ny kategorisering af finanslovsformål. Data fra før 2021 er derfor ikke sammenlignelige med data for de efterfølgende år.

## *7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt ............................................ | 401,5 | 413,9 | 430,2 | **457,3** | 421,5 | 421,5 | 421,5 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed ................. | 55,4 | 63,9 | 63,5 | **66,6** | 66,6 | 66,6 | 66,6 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ... | 3,0 | 0,9 | 1,9 | **1,9** | 1,9 | 1,9 | 1,9 |
| 4. Afgifter og gebyrer ............................... | 340,8 | 345,9 | 362,8 | **351,1** | 351,1 | 351,1 | 351,1 |
| 5. Skatter og afgifter samt obligatoriske bidrag, bøder mv. .................................. | 0,0 | - | - | **-** | - | - | - |
| 6. Øvrige indtægter .................................. | 2,3 | 3,1 | 2,0 | **37,7** | 1,9 | 1,9 | 1,9 |

Bemærkninger: *Indtægtsdækket virksomhed* omfatter analyser, rådgivning samt indtægter fra Det Europæiske Lægemiddelagentur mv. *Andre tilskudsfinansierede aktiviteter* omfatter forskellige aktiviteter inden for de faglige hovedområder. *Afgifter og gebyrer* omfatter primært indtægter fra behandling af ansøgninger om godkendelse af lægemidler, overvågning og kontrol af godkendte lægemidler og lægemiddelvirksomheder, opgaver relateret til medicinsk udstyr, anmeldelse af lægemiddelpriser, godkendelse af klinisk afprøvning a f lægemidler mv., der er budgetteret særskilt på underkonto 15.

## *8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) ........................... | 410 | 424 | 454 | **442** | 438 | 438 | 438 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) ......................... | 269,0 | 302,4 | 297,6 | **298,5** | 295,6 | 290,5 | 290,5 |

## *9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital ................................ | - | - | 18,4 | - | - | - | - |
| Overført overskud ...................................... | - | - | 75,5 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt ......................................... | - | - | 93,9 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo .............................. | 39,0 | 66,0 | 53,3 | 53,3 | 53,3 | 53,3 | 53,3 |
| + anskaffelser ............................................ | 3,5 | 69,6 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 |
| + igangværende udviklingsprojekter .......... | 35,5 | -39,5 | 16,0 | 16,0 | 16,0 | 16,0 | 16,0 |
| - afhændelse af aktiver ............................... | 0,3 | 0,5 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger ........................................... | 11,8 | 10,0 | 18,4 | 18,4 | 18,4 | 18,4 | 18,4 |
| Samlet gæld ultimo .................................... | 66,0 | 85,7 | 53,3 | 53,3 | 53,3 | 53,3 | 53,3 |
| Låneramme ................................................. | - | - | 53,3 | 53,3 | 53,3 | 53,3 | 53,3 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) ............................. | - | - | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

**10. Almindelig virksomhed**

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til medicintilskud mv.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2019, 14,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 og 12,5 mio. kr. fra 2023 og frem til at Danmark kan indgå i det europæiske horizon scanning-samarbejde initieret af Belgien, Holland, Luxemborg og Østrig samt udvikling og drift af eksternt referenceprissystem).

Horizon scanning er et analyseværktøj, der kan give prognoser over, hvilke nye lægemidler der er på vej på markedet og som vil dominere udgiftsudviklingen og kunne konkurrere med eksisterende behandling på pris og effekt. Det betyder, at horizon scanning både kan bruges til at vurdere nye lægemidlers betydning på budgetterne, men potentielt også i prisforhandlinger eller i forbindelse med Medicintilskudsnævnets vurderinger og revurderinger af lægemidlers tilskudsstatus. Der afsættes 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til Horizon Scanning.

Et eksternt referenceprissystem er et international benchmark-system, der kan bidrage til, at de danske listepriser for lægemidler fremadrettet kan holdes på niveau med listepriserne i sammenlignelige lande. Prisloftet kan samtidig give forudsigelighed over listeprisniveauet, fordi loftet sætter en øvre ramme over (pludselige) listeprisstigninger. Et eksternt referenceprissystem vil skulle vedtages ved lov. Der er sideløbende med overvejelserne blevet udviklet et it-system, der bl.a. vil kunne understøtte rapporteringen og behandling af prisoplysningerne. Der blev afsat 8,0 mio. kr. i 2019 og 12,5 mio. kr. fra 2020 og frem til udvikling og drift af et eksternt referenceprissystem. Bevillingen er nedskrevet med 2,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 er der overført 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til nedbringelse af Lægemiddelstyrelsens sagsbehandlingstid for udleveringstilladelser.

Der er overført 0,6 mio. kr. i 2020, 0,8 mio. kr. i 2021 og 1,0 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til regionernes bloktilskud, jf. akt 162 af september 2019 som følge af BEK nr. 1748 af 21. december 2018 om gebyrer for medicinsk udstyr og BEK nr. 1749 af 21. december 2018 om gebyrer for importører og distributører af medicinsk udstyr. Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev kontoen reduceret med 0,8 mio. kr. i 2021, 0,9 mio. kr. i 2022, 1,2 mio. kr. i 2023 og 1,2 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug.

Kontoen forhøjet med 6,1 mio. kr. i 2022 og 2023 jf. akt. 283 af 17. juni 2021. Midlerne er afsat som følger:

- 1,4 mio. kr. til udvikling af Lægemiddelstyrelsens kompetencer til nye teknologier, metoder mv. vedr. kliniske forsøg
- 1,0 mio. kr. i 2022 og 2023 til gebyrlettelser for kommercielle virksomheder i forbindelse med kliniske forsøg. For at signalere politisk, at Danmark ønsker at være et attraktivt land at lægge de tidlige forsøg i, fritages kommercielle virksomheder for gebyrer i forbindelse med ansøgning om godkendelse af fase 1-forsøg. Initiativet blev lanceret i den tidligere vækstplan, og det vurderes at have en fremmende effekt, forudsat at sagsbehandlingstider og et højt fagligt niveau ikke kompromitteres.
- 1,0 mio. kr. i 2022 og 2023 til dansk indflydelse i det europæiske HMA-lægemiddelnetværk og styrkelse af lægemiddelsikkerheden. Dette skal være med til at sikre, at Danmark fortsætter med at være en aktiv og central spiller i HMA og EU. Særligt med det sigte at sikre fortsat dansk indflydelse på dagsordener om arbejdet for bedre forsyningssikkerhed samt brugen af dataanalyse/big data.
- 2,7 mio. kr. i 2022 og 2023 til Lægemiddelstyrelsens engagement i European Medicines Agency (EMA). Bidraget betyder, at Lægemiddelstyrelsen fortsat kan være med til at trække det europæiske samarbejde og påvirke beslutninger, der træffes i EMA.

Kontoen er nedjusteret med 0,4 mio. kr. i 2022, 0,4 mio. kr. i 2023, 0,5 mio. kr. i 2024 og 0,5 mio. kr. i 2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale

mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 0,1 mio. kr. i 2022, som finansierer klimaprojekter vedrørende klimapåvirkning fra statslige flyrejser forbundet med Lægemiddelstyrelsens tjenesterejser foretaget i perioden medio 2019-2020.

**12. COVID-19 relaterede udgifter**

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af 6. december 2020 blev der afsat 172,2 mio. kr. i 2021 til forlængelse af medicinlagre i primær- og sekundærsektoren.

Lægemiddelstyrelsen afrapporterer kvartalvis til Sundhedsministeriets departement om lager- samt forsyningssituationen, herunder med en vurdering af, om lagerniveauet skal opretholdes, nedskaleres eller evt. afvikles.

Der er overført 1,4 mio. kr. årligt i perioden 2022-2024 og 0,8 mio. kr. i 2025 i afskrivninger og renter til Minerva, et system der bruges til give overblik over værnemidler og kritiske lægemidler. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 126,8 mio. kr. i 2022 til forlængelse af overlagre af lægemidler i primær- og sekundærsektoren i relation til COVID-19.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 0,6 mio. kr. i 2022 til at dække de foretagne indkøb og udgifter til opbevaring af indkøbte aktivstoffer (API'er).

Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling.

**13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022**

I forbindelse med akt. 228 af 29. april 2021 blev kontoen oprettet med 40,3 mio. kr. i 2021 og 35,8 mio. kr. i 2022 til at styrke forsyningssikkerheden for lægemidler, lægemiddelberedskabet og vaccineindsatsen. Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoens indtægtsbevilling forhøjet med 35,8 mio. kr. i 2022 afsat til initiativ Styrket lægemiddelberedskab som en del af den danske genopretningsplan. Finansieringen hertil kommer fra det danske hjemtag fra EU's genopretningsfacilitet.

**15. Gebyrvirksomhed**

På underkontoen afholdes Lægemiddelstyrelsens gebyrfinansierede opgaver, som vedrører behandling af ansøgninger om godkendelse af lægemidler, overvågning og kontrol af godkendte lægemidler og lægemiddelvirksomheder, opgaver relateret til medicinsk udstyr, anmeldelse af lægemiddelpriser, godkendelse af klinisk afprøvning af lægemidler mv.

Som følge af flytning af inspektionsopgaver vedrørende håndkøbslægemidler fra Lægemiddelstyrelsen til Sikkerhedsstyrelsen, jf. lov nr. 1557 af 18. december 2018 nedsætter Lægemiddelstyrelsen sine gebyrer i forhold til de virksomheder, hvor opgaverne overgår til Sikkerhedsstyrelsen.

**90. Indtægtsdækket virksomhed**

Kontoen vedrører indtægtsdækket virksomhed, som kun vil blive udstrakt til de områder, hvor Lægemiddelstyrelsens faglige uafhængighed med sikkerhed ikke vil blive påvirket. Den indtægtsdækkede virksomhed er en udløber af den ordinære virksomhed og omfatter bl.a. Lægemiddelstyrelsens arbejde for det europæiske lægemiddelagentur EMA.

**97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter**
Kontoen vedrører aktiviteter i relation til udvidet inspektion på apotekerne.

## 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen (tekstanm. 101) *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 276,5 | 307,6 | 294,6 | **351,5** | 208,5 | 194,8 | 182,2 |
| Indtægt | 135,8 | 119,2 | 32,6 | **45,2** | 51,6 | 36,3 | 36,1 |
| Udgift | 422,6 | 407,5 | 327,2 | **396,7** | 260,1 | 231,1 | 218,3 |
| Årets resultat | -10,4 | 19,3 | - | **-** | - | - | - |
| **10. Alm. virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 361,6 | 316,7 | 275,0 | **285,8** | 169,0 | 160,5 | 151,3 |
| Indtægt | 112,1 | 100,4 | 12,3 | **12,4** | 12,4 | 12,4 | 12,4 |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| Udgift | - | 48,4 | - | **12,6** | 8,5 | 3,9 | 0,9 |
| **13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 6,2 | **24,5** | - | - | - |
| **20. Lægemiddelstatistik** | | | | | | | |
| Udgift | 8,5 | 8,2 | 8,3 | **8,4** | 8,4 | 8,4 | 8,4 |
| Indtægt | 8,2 | 8,4 | 8,3 | **8,4** | 8,4 | 8,4 | 8,4 |
| **30. Etablering og drift af et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang overfor varigt inhabile somatiske patienter** | | | | | | | |
| Udgift | 0,3 | 0,4 | 0,5 | **0,5** | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| **40. Udvikling og drift af Plejehjemsportalen** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **1,5** | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| Indtægt | - | - | - | **1,5** | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| **50. Sundhedsdataudspil** | | | | | | | |
| Udgift | 13,9 | 10,0 | 10,1 | **10,3** | 10,3 | 10,1 | 9,9 |
| **55. Opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen** | | | | | | | |
| Udgift | 7,8 | 7,6 | 8,2 | **10,3** | 10,1 | 9,9 | 9,6 |
| Indtægt | - | - | - | **2,0** | 2,0 | 2,0 | 1,8 |
| **56. Analysecenter for cyber- og informationssikkerhed i sundhedssektoren (SAC)** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **15,0** | 15,0 | 15,0 | 15,0 |
| **60. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet** | | | | | | | |
| Udgift | 15,4 | 6,7 | 6,9 | **6,9** | 6,8 | 6,6 | 6,5 |
| **70. Det gode ældreliv** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **8,9** | 18,0 | 2,7 | 2,7 |
| Indtægt | - | - | - | **8,9** | 15,3 | - | - |
| **90. Indtægtsdækket virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 10,7 | 9,3 | 10,0 | **10,0** | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| Indtægt | 11,1 | 10,3 | 10,0 | **10,0** | 10,0 | 10,0 | 10,0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter** | | | | | | | |
| Udgift | 4,4 | 0,2 | 2,0 | **2,0** | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| Indtægt | 4,4 | 0,2 | 2,0 | **2,0** | 2,0 | 2,0 | 2,0 |

*Interne statslige overførselsindtægter i 2022:*

Der overføres i alt 2,5 mio. kr., hvoraf 1,8 mio. kr. kan anvendes til løn, fra: § 16.11.01. Departementet, 0,5 mio. kr., § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, 0,4 mio. kr., § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed, 0,4 mio. kr., § 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen, 0,3 mio. kr., § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager, 0,4 mio. kr. og § 16.35.01. Statens Serum Institut, 0,5 mio. kr.

Der overføres 0,3 mio. kr. til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen fra § 16.11.01. Departementet til opdatering af anmeldelsesdatabasen i National Videnskabsetiske Komité.

Der overføres 0,3 mio. til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen fra § 16.11.01. Departementet til genstart af dansk eksport jf. akt. 9 af 22. oktober 2020.

*Interne statslige overførselsudgifter i 2022:*

Der overføres 0,6 mio. kr. til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen vedrørende betaling af husleje for serverrum.

## *3. Hovedformål og lovgrundlag*

### *Virksomhedsstruktur*

16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen, CVR-nr. 33257872.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Sundhedsdatastyrelsen er en styrelse under Sundhedsministeriet, som udfører opgaver for sundhedsministeren vedrørende den centrale forvaltning af forhold angående digitalisering og data på sundheds og ældreområdet. Sundhedsdatastyrelsen har til opgave at skabe sammenhængende data og digitale løsninger til gavn for borgere, patienter og sundhedspersoner samt til styringsmæssige, statistiske og videnskabelige formål i sundhedssektoreren.

Sundhedsdatastyrelsen indsamler og stiller sundhedsdata og analyser om aktivitet, økonomi og kvalitet til rådighed for sundhedsvæsenet, herunder sundhedspersoner, administratorer i regioner og kommuner og patienter, borgere og andre centrale brugere. Sundhedsdatastyrelsen styrker endvidere den overordnede digitalisering og fremmer en sammenhængende data- og it-arkitektur i sundhedsvæsenet med fokus på internationale standarder tilpasset nationale behov og informationssikkerhed i henhold til gældende lovgivning.

På udvalgte områder sikrer Sundhedsdatastyrelsen dækkende og valide sundhedsdata til patientbehandling mv.

Sundhedsdatastyrelsen koordinerer arbejdet med sundhedsdata og -it på tværs af sundhedsvæsenet og sætter fælles mål i form af strategier, aftaler og it-arkitektur. Sundhedsdatastyrelsen sikrer tryghed og tillid til håndtering af borgernes sundhedsdata og arbejder løbende på at være en professionel leverandør af data, digitale løsninger og nationale tjenester til sundhedsvæsenet og vores koncern.

Sideløbende hermed vil Sundhedsdatastyrelsen bidrage til, at Danmark fastholder en førende position i digitaliseringen af sundhedsvæsenet i sammenligning med andre lande bl.a. ved at styrke koordineringen af den overordnede digitalisering af sundhedsvæsenet.

Sundhedsdatastyrelsens kerneopgave er at skabe sammenhængende sundhedsdata og digitale løsninger til gavn for patienter og klinikere samt forskningsmæssige og administrative formål i sundhedsvæsenet.

Sundhedsdatastyrelsen er samtidig koncern-it funktion for Sundhedsministeriet.

Vedrørende underkonto 97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter afregnes ikke-refusionsberettiget købsmoms løbende.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Sundhedsdatastyrelsen kan indgå flerårige kontrakter. |

*5. Opgaver og mål*

| Opgaver | Mål |
|---|---|
| Sundhedsdata | Sundhedsdatastyrelsen forestår indsamling og formidling af data om befolkningens sundhedstilstand samt data om aktivitet, økonomi og kvalitet i sundhedsvæsenet, ligesom den omfatter fremme af forskningsmæssig anvendelse af de unikke danske sundhedsregistre. I forlængelse heraf stilles relevante tidstro data til rådighed for økonomi- og kvalitetsstyring for centrale brugere. Aktiviteterne i styrelsen omfatter bl.a. lægemiddeldata, hvor styrelsen bl.a. forestår løbende overvågning af salget af lægemidler i Danmark samt af prisudviklingen herpå med det formål, at styrke sundhedsmyndighedernes styring og planlægning af lægemiddel- og apoteksområdet. Styrelsens aktiviteter omfatter herudover desuden DRG, diverse registre mv., til belysning af befolkningens sundhedstilstand og samlede træk på sundhedsydelser, analyser og benchmark mv. med fokus på åbenhed og synlighed om sundhedsvæsenets resultater. Endvidere bearbejder styrelsen data om aktivitet, økonomi og kvalitet til brug for udformningen af sundhedspolitikken og til udvidet forskningsbrug. |
| Sundheds- IT | Sundhedsdatastyrelsen koordinerer og prioriterer en aktiv it-understøttelse af sundhedsområdet og varetager drift og udvikling af sundheds-it systemerne under Sundhedsministeriet. Styrelsen fastsætter nationale standarder og udmøntning af tværgående initiativer besluttet af Folketinget eller i de årlige økonomiaftaler med regioner og kommuner. Styrelsen understøtter konsolidering af drift og udvikling af nationale sundhedsregistre og systemer samt it-systemer på ministerområdet. Endelig varetages, med inddragelse af Finansministeriet og Sundhedsministeriets departement, sekretariatsbetjening af Den Nationale Bestyrelse for Sundheds-it. Servicen over for sundhedsvæsenets parter styrkes, herunder ved at standardisere eksterne snitflader til indberetning, sikre stabil drift mv. og forestå udmøntning af konkrete tværgående sundheds-it initiativer efter aftale herom i de årlige økonomiaftaler og med udgangspunkt i politisk fastsatte mål og milepæle. |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 438,4 | 418,2 | 332,8 | **396,7** | 260,1 | 231,1 | 218,3 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 51,3 | 48,9 | 38,9 | **46,4** | 30,5 | 27,1 | 25,6 |
| 1. Sundhedsdata | 121,2 | 115,6 | 92 | **109,6** | 71,9 | 63,9 | 60,3 |
| 2. Sundheds-IT | 265,9 | 253,7 | 201,9 | **240,7** | 157,7 | 140,1 | 132,4 |

Bemærkninger: Der er flyttet regnskabs- og budgettal for 2019, 2020 og 2021 som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

*7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt | 135,8 | 119,2 | 32,6 | **45,2** | 51,6 | 36,3 | 36,1 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed | 11,1 | 10,3 | 10,0 | **10,0** | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter | 4,4 | 0,2 | 2,0 | **2,0** | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 6. Øvrige indtægter | 120,3 | 108,8 | 20,6 | **33,2** | 39,6 | 24,3 | 24,1 |

Bemærkninger: Indtægter omfatter data til forskning samt IT-ydelser til øvrige styrelser i koncernen.

*8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) | 230 | 247 | 237 | **257** | 195 | 190 | 181 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 161,2 | 169,8 | 161,5 | **182,4** | 137,7 | 134,9 | 127,5 |
| Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) | 9,7 | 6,5 | 13,2 | **20,6** | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 151,5 | 163,3 | 148,3 | **161,8** | 127,7 | 124,9 | 117,5 |

*9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital | - | - | 5,4 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 5,4 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 10,8 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 71,3 | 132,3 | 85,0 | 166,7 | 176,7 | 181,7 | 181,7 |
| + anskaffelser | 12,3 | 13,7 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| + igangværende udviklingsprojekter | 58,7 | 36,1 | - | 20,0 | 15,0 | 10,0 | 5,0 |
| - afhændelse af aktiver | 13,0 | 2,2 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | -2,9 | 12,8 | 10,0 | 15,0 | 15,0 | 15,0 | 15,0 |
| Samlet gæld ultimo | 132,3 | 167,1 | 80,0 | 176,7 | 181,7 | 181,7 | 176,7 |
| Låneramme | - | - | 80,0 | 179,0 | 80,0 | 75,0 | 70,0 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 100,0 | 98,7 | 227,1 | 242,3 | 252,4 |

Bemærkninger: Lånerammen vil blive revideret i forbindelse med forslag til finansloven for 2023.

**10. Alm. virksomhed**

Sundhedsdatastyrelsen leverer sammenhængende sundhedsdata og digitale løsninger til gavn for patienter og klinikere samt forskningsmæssige og administrative formål i sundhedsvæsenet. Styrelsen sikrer, at patientforløb bliver ensartet, digitalt understøttet og dokumenteret på tværs af sundhedsvæsenet, samt sikrer tryghed og tillid til håndtering af borgernes sundhedsdata. Styrelsen arbejder for at være en professionel og kosteffektiv leverandør af data, digitale løsninger og nationale tjenester til sundhedsvæsenet og vores koncern.

Internationale erfaringer viser, at synlighed om resultater er en central drivkraft for forbedringer af sundhedsvæsenet. Derfor arbejder Sundhedsdatastyrelsen vedvarende på at sikre relevant dokumentation af hele sundhedsvæsenet, åbenhed om resultater og forbedring af indsatser.

Sundhedsdatastyrelsen bidrager til at forbedre data, sikre bedre adgang til data for alle aktører på sikker vis, udvikling af nye indikatorer på det regionale område, det kommunale område og praksisområdet og til udarbejdelse af årlige resultatopgørelser og sammenligninger af resultaterne på tværs af bl.a. sygehuse, regioner og kommuner.

Med henblik på at skabe øget synlighed og åbenhed om sundhedsvæsenets resultater er der etablereret et Sundhedsdataprogram på ministerområdet, som er organisatorisk forankret i Sund-

hedsdatastyrelsen. Sundhedsdataprogrammet er et nationalt udviklingsprogram, hvis vision er bedre sundhed gennem bedre brug af data, der har fokus på udvikling af it-infrastruktur samt anvendelse og samarbejde omkring brug og deling af sundhedsdata på tværs af stat, regioner og kommuner. Overordnet set skal Sundhedsdataprogrammet, som er en del af Sundhedsdatastyrelsen, sikre stabil levering af relevante sundhedsdata og bidrage til at øge mulighederne for at anvende sundhedsdata i stat, regioner og kommuner og modernisere it-infrastrukturen i Sundhedsdatastyrelsen, samt sikre bedre datakvalitet og et bedre datagrundlag og styrke det tværsektorielle samarbejde om sundhedsdata.

Programmet skal etablere en let tilgængelig brugerflade målrettet borgere, klinikere og beslutningstagere på sundhedsområdet.

Sundhedsdataprogrammet forventes at medføre produktivitetsforbedringer gennem øget professionalisering og automatisering af interne arbejdsgange i Sundhedsdatastyrelsen. Samtidigt betyder programmets fokus på at skabe et bedre sundhedsdatagrundlag og sikre en bedre brug af sundhedsdata, at Sundhedsdatastyrelsen fremadrettet skal udføre flere og nye opgaver. Opgaverne for styrelsen består bl.a. i en bedre præsentation og øget formidling af data om f.eks. tværgående sammenligninger, der kan fremme behandlingskvalitet og bidrage til effektiv ressourceanvendelse på sundhedsområdet samt til udvikling, vedligeholdelse og drift af datamodel mv.

Der er overført 4,8 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 mio. kr. og 4,7 mio. kr. årligt fra 2022 og fremefter årligt fra § 16.11.01.77. Øget cyber- og informationssikkerhed til en øget indsats ifm. øget cyber- og informationssikkerhed.

Der er overført 1,1 mio. kr. i 2020, 1,0 mio. kr. i 2021, 1,0 mio. kr. i 2022, 1,0 mio. kr. i 2023 samt 0,3 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.10. Reserve til fællesoffentlig digitaliseringsstrategi 2016-2020 til udmøntningen af strategien.

Der er overført 64,9 mio. kr. i 2021 fra det kommunale og regionale bloktilskud til medfinansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort, jf. akt. 233 af juni 2020. Endvidere er der overført 3,5 mio. kr. til den statslige finansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort.

Der er overført 1,7 mio.kr. i 2021, 1,2 mio. kr. i 2022 og 0,7 mio. kr. i 2023 til videreudvikling af sygehusmedicinregistret med fokus på at realisere et mere komplet Sygehusmedicinregister, med øget datakvalitet og indberetning af tungtvejende data (kræftlægemidler og biologiske lægemidler), jf. akt. 233 af juni 2020.

Kontoen er reduceret med 6,1 mio. kr. i 2021, 6,3 mio. kr. i 2022, 6,5 mio. kr. i 2023 og 6,7 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 blev der afsat 21,1 mio. kr. i 2021 og 37,1 mio. kr. i 2022 til håndtering af nødvendige driftsopgaver mv.

Kontoen er nedjusteret med 1,1 mio. kr. i 2022, 1,3 mio. kr. i 2023, 1,4 mio. kr. i 2024 og 1,4 mio. kr. i 2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige af december 2020.

Kontoen er nedjusteret med 0,1 mio. kr. i perioden 2022-2025 som følge af, at de brugerfinansierede ydelser leveret af Statens Administration, Statens It og Økonomistyrelsen som konsekvens af konsulentbesparelsen aftalt af regeringen på finansloven for 2020 er blevet billigere. Denne prisbesparelse er lagt ind som en negativ rammekorrektion.

Kontoen er på finanslov 2022 forhøjet med i alt 15,0 mio. kr. i 2022, 9,0 mio. kr. i 2023 og 6,0 mio. kr. i 2024. Midlerne er afsat til modernisering af Sundhedsvæsnets organisationsregister, SOR, med 8,0 mio. kr. i 2022 og 1,0 mio. kr. i 2023. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

Kontoen er på finansloven for 2022 forhøjet med 7,0 mio. kr. i 2022, 8,0 mio. kr. i 2023 og 6,0 mio. kr. i 2024 til bundne driftsopgaver, herunder til opgradering af sikkerhedsstandarder samt modernisering og vedligehold af LPR3 og SAS. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

Kontoen er forhøjet med 64,9 mio. kr. i 2022 til finansiering af sundheds-it infrastruktur, som Sundhedsdatastyrelsen driver, bl.a. National Serviceplatform og Fælles Medicinkort, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

Kontoen er forhøjet med 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 til teknisk understøttelse af den mellemregionale afregning, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

Kontoen er forhøjet med 2,0 mio. kr. i 2022 til digital løsning til graviditetsforløb, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 2,0 mio. kr. i 2022 og frem til understøttelse af driften og udviklingen af data på kræftområdet. Midlerne er omprioriteret fra § 16.51.17.30. Diverse tilskud, styrket monitorering og kvalitetsudvikling.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 1,4 mio. kr. i 2022 til IT-understøttelse af en udvidet påmindelsesordning om vaccination vedrørende pneumokokker. Midlerne er overført fra § 16.21.35. Tilskud til pneumokokvaccination.

I forbindelse med ændringsforslagene er lønsumsloftet forhøjet med 0,6 mio. kr. i 2022 og 0,7 mio. kr. i perioden 2023-2025 som led i udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 0,1 mio. kr. årligt i 2022-2025 til indkøbsbesparelse for 15. fase af Statens Indkøbsprogram.

**12. COVID-19 relaterede udgifter**

Kontoen er forhøjet med 4,0 mio. kr. i 2022 til IT-afskrivninger i forbindelse med COVID-19. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

Kontoen er forhøjet med 1,1 mio. kr. i 2022, 1,0 mio. kr. i 2023 samt 0,9 mio. kr. i 2024 og 2025 til IT-afskrivninger og renter vedrørende COVID-19. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

Kontoen er forhøjet med 7,5 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 samt 3,0 mio. kr. i 2024 til opgradering af MIBA/Haiba-systemet, der udvikles i samarbejde med Statens Serum Institut. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

**13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022**

Kontoen er blevet oprettet med 6,2 mio. kr. i 2021 til fortsat anvendelse af Smittestops-appen og COVIDmeter samt til øget kapacitet og bedre sikring på coronaprover.dk. Midlerne er afsat som følger:

- 2,2 mio. kr. i 2021 til fortsat anvendelse af Smittestops-appen og COVIDmeter til understøttelse af COVID-19-indsatsen.
- 4,0 mio. kr. i 2021 til øget kapacitet og bedre sikring på coronaprover.dk, hvilket også vil øge sikkerheden for de systemer der anvendes i forbindelse med prøvetagning til bl.a. COVID-19.

Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021 og tilfalder statskassen.

Kontoen er forhøjet med 14,5 mio. kr. i 2022til udviklingen af et digitalt coronapas, jf. akt. 205 af 8. april 2021. Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 10 mio. kr. til IT-understøttelse af test- og vaccinationsindsatsen som følge af COVID-19. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

**20. Lægemiddelstatistik**

Sundhedsdatastyrelsen udfører opgaver vedrørende lægemiddelovervågning og -anvendelse i forlængelse af udstedelsen af markedsføringstilladelser til lægemiddelproducenter. Her bidrager Styrelsen til overvågning og regulering af markedet ud fra hensynet til forbrugernes sikkerhed.

Indtægterne stammer fra § 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen.

**30. Etablering og drift af et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang overfor varigt inhabile somatiske patienter**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 2,1 mio. kr. i 2018, heraf 0,8 mio. kr. i løn i 2018 og 0,5 mio. kr. årligt, heraf 0,4 mio. kr. i løn fra 2019 og fremefter til etablering og drift af et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang overfor varigt inhabile somatiske patienter.

**40. Udvikling og drift af Plejehjemsportalen**

Plejehjemsoversigten indeholder oplysninger om plejehjem, plejeboliger og friplejeboliger fortrinsvis for ældre og skal hjælpe kommende plejehjemsbeboere og pårørende - til særligt de svageste ældre - med at træffe et godt og informeret valg, når den ældre skal på plejehjem.

Kommunernes pligt til at indberette til Tilbudsportalen om plejehjem, plejeboliger og friplejeboliger fortrinsvis for ældre ændres til en pligt til at indberette til Plejehjemsportalen. På den baggrund er der på finansloven for 2020 overført 0,5 mio. kr. årligt, heraf 0,3 mio. kr. i løn, fra 2020 og frem fra § 15.11.30. Socialstyrelsen til drift af Plejehjemsoversigten.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsdatastyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

**50. Sundhedsdataudspil**

Som led i udmøntning af sundhedsdataudspillet "Sundhed i fremtiden - ansvarlige brug af data til gavn for patienten" er der overført 10,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til bl.a. at sikre en mere sammenhængende behandling og pleje af ældre mennesker og mennesker med kroniske sygdomme samt nationale cybersikkerhedsindsatser bl.a. penetrationstest, indsatser for informationssikkerhed, intelligent sporing mv., og rådgivning om adgang til sundhedsdata til forskning. Ligeledes afsættes midlerne til videreudvikling af infrastruktur og ny national enhed for sikker datadeling til patientbehandling samt bedre brug af nye kommunedata og formidling og tilgængelig information om forskningsprojekter til borgerne.

Som følge af Aftale mellem regeringen og Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance om styrket cyberforsvar af juni 2021 igangsættes udbygningen af samarbejdet mellem Center for Cybersikkerhed og samfundsvigtige sektorer. Som refusion for udgifterne forbundet med sektorunderstøttelse af samfundsvigtige funktioner overføres op til 1,7 mio. kr. fra 2022 og frem til ansættelser, og dermed lønsum, fra § 12.25.01. Forsvarets Efterretningstjeneste. Refusionen foretages via interne statslige overførsler.

**55. Opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 10,0 mio. kr. fra 2019 og frem til opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen.

Midlerne vil bl.a. kunne anvendes til indsamling, behandling og udvikling af kommunale sundheds- og ældredata, evt. ved gennemførelse af en national brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet. Den konkrete anvendelse af midlerne vil dog afhænge af udformningen af kvalitetsindikatorer. Det er i forbindelse med arbejdet med udarbejdelsen af kvalitetsindikatorer lagt til grund, at evt. kvalitetsindikatorer ikke fører til, at der samlet set bliver en større registreringsbyrde i kommunerne.

Ved kongelig resolution af 21. januar 2021 blev ressortansvaret for sager vedrørende ældreområdet overført fra Sundhedsministeriet til Social- og Ældreministeriet. Efter aftale mellem Sundhedsministeriet og Social- og Ældreministeriet, varetages opgaverne på ældreområdet på underkontoen fortsat af Sundhedsdatastyrelsen på vegne af social- og ældreministeren, og udgifterne hertil viderefaktureres.

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet regnskabstal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

I forbindelse med ændringsforslagene er indtægten og udgiften på kontoen reduceret med 0,2 mio. kr. i 2024 som følge af udmøntningen af besparelse på statens konsulentforbrug i Social- og Ældreministeriet.

**56. Analysecenter for cyber- og informationssikkerhed i sundhedssektoren (SAC)**

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 15,0 mio. kr. årligt i 2022 og frem til udgifter til etablering og drift af en central overvågnings- og analysefunktion for sundhedssektoren. Den centrale overvågnings- og analysefunktion skal udføre system- og netværksovervågning i sundhedssektoren. Den centrale funktion skal understøttes af de lokale overvågnings- og analysefunktioner hos de regioner og kommuner, som tilsluttes den centrale funktion.

**60. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 30,3 mio. kr. i 2019, 6,8 mio. kr. i 2020, 6,7 mio. kr. i 2021 og 6,6 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til følgende:

- 29,5 mio. kr. i 2019 og 6,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til effektivitet og sammenhæng på høreområdet.

Midlerne skal anvendes til afprøvning af en ny model for mere effektiv og digital visitation, hvor der arbejdes med en standardiseret forundersøgelse og digital visitation af patienter. Endvidere skal midlerne anvendes til opfølgning på nye oplysningskrav hos private leverandører med henblik på at sikre øget gennemsigtighed og information til borgeren.

- 0,8 mio. kr. i 2019 og 2020, 0,7 mio. kr. i 2021 og 0,6 mio. kr. årligt fra 2022 til udvikling og afskrivninger af avanceret påmindelsessystem for børnevaccinationer.

**70. Det gode ældreliv**

Som led udmøntningen af midler fra Det gode ældre liv er der afsat 8,9 mio. kr. i 2022 og 15,3 mio. kr. i 2023 til initiativet ordning om fravalg af genoplivning. Kontoen er derudover tilført 2,7 mio. kr. årligt fra 2023 og frem til drift af ordning om fravalg af genoplivning. Midlerne til driften overføres fra kontoen § 16.11.79.89. Negativ budgetregulering vedrørende fravalg af genoplivning (§ 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen).

**90. Indtægtsdækket virksomhed**

Sundhedsdatastyrelsens indtægtsdækkede virksomhed omfatter Forskerservice, der udfører opgaver vedrørende udtræk, bearbejdning og analyse mv. af sundhedsfaglige data for private og offentlige kunder til brug for forskning og statistik.

Desuden omfatter opgaverne levering af kopier af dødsattester og levering af oplysninger vedrørende kritisk sygdom.

Der er budgetteret med en forventet omsætning på 10,0 mio. kr. i 2022.

**97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter**

Kontoen anvendes til udmøntning af konkrete tværgående sundheds-it initiativer efter aftale herom i de årlige økonomiaftaler og med udgangspunkt i politisk fastsatte mål og milepæle. En del af disse aktiviteter finansieres som tilskudsfinansierede aktiviteter.

Endvidere modtager styrelsen tilskud til dækning af udgifter vedrørende driften af Den Nationale Kliniske Kræftdatabase.

Styrelsen modtager også tilskud fra offentlige og private kilder til aktiviteter, der ligger i naturlig forlængelse af styrelsens virke, og som understøtter anvendelsen af nationale sundhedsdata.

Der er budgetteret med en forventet omsætning på 2,0 mio. kr. i 2022.

## 16.11.18. Styrelsen for Patientklager (tekstanm. 120) *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 151,4 | 13,2 | 20,0 | **21,4** | 15,0 | 8,6 | 8,4 |
| Indtægt | 137,7 | 193,5 | 147,0 | **148,7** | 147,0 | 147,0 | 147,0 |
| Udgift | 224,7 | 232,3 | 167,0 | **170,1** | 162,0 | 155,6 | 155,4 |
| Årets resultat | 64,4 | -25,6 | - | - | - | - | - |
| **10. Alm. Virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 89,7 | 41,8 | 20,0 | **13,3** | 9,4 | 8,6 | 8,4 |
| Indtægt | 2,6 | 3,0 | - | - | - | - | - |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **8,1** | 5,6 | - | - |
| **20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager** | | | | | | | |
| Udgift | 135,0 | 190,5 | 147,0 | **148,7** | 147,0 | 147,0 | 147,0 |
| Indtægt | 135,0 | 190,5 | 147,0 | **148,7** | 147,0 | 147,0 | 147,0 |

*Interne statslige overførselsudgifter:*

Der overføres 0,4 mio. kr. til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til varetagelse af sundheds-it opgaver.

*Virksomhedsstruktur*

16.11.18. Styrelsen for Patientklager, CVR-nr. 39850885.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Styrelsen for Patientklager forbereder klager over visse afgørelser truffet af de lokale psykiatriske patientklagenævn til afgørelse af Det Psykiatriske Ankenævn, der er ankeinstans i disse sager, jf. lov nr. 706 af 25. juni 2010.

Desuden skal Styrelsen for Patientklager behandle og træffe afgørelse i klagesager over sundhedsvæsenets faglige virksomhed ("forløbsklager") og over manglende efterlevelse af de patientrettigheder (eksempelvis efterlevelse af frit valg-rettighederne), som patienterne med vedtagelsen af lov nr. 706 af 25. juni 2010 fik mulighed for at klage over. For så vidt angår Styrelsen for Patientklager afgørelser af "forløbsklager" etableredes med lov nr. 706 af 25. juni 2010. Det Rådgivende Praksisudvalg, der skal følge Styrelsen for Patientklagers praksis i disse sager og rådgive Styrelsen for Patientklager om den fremtidige afgørelse af sammenlignelige sager.

Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, som behandler klager over den faglige virksomhed, der udøves af en række forskellige persongrupper inden for sundhedsvæsenet.

Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Ankenævnet for Patienterstatningen, som er ankeinstans for afgørelser om patient- og lægemiddelskader truffet af Patienterstatningen.

Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Abortankenævnet, som er ankeinstans for afgørelser, der træffes i de regionale abort- og sterilisationssamråd, jf. lov nr. 1855 af 9. december 2020 om svangerskabsafbrydelse og fosterreduktion og BEK nr. 1483 af 19. december 2005 om svangerskabsafbrydelse og fosterreduktion

Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Tvangsbehandlingsnævnet, som behandler klager over tvang ved somatisk behandling, jf. BEK nr. 126 af 27. januar 2019.

Udgifterne til driften af Styrelsen for Patientklager, Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, Det Psykiatriske Ankenævn, Ankenævnet for Patienterstatningen, Abortankenævnet samt Tvangsbehandlingsnævnet finansieres af bevilling og takstindtægter. Bevillingen finansierer udgifter til sagsbehandlingen af klage- og erstatningssager, som vedrører institutioner, hvor staten har driftsansvaret, udgifter til sagsbehandlingen af erstatningssager vedrørende lægemidler, Psykiatriske Ankenævnssager, klagesager vedrørende Grønland og Færøerne og Abortankenævnet.

Takstindtægterne finansierer udgifter til klage- og erstatningssager, som vedrører behandlingsinstitutioner, hvor regioner, kommuner og private har driftsansvaret. For erstatningssagernes vedkommende betaler private behandlingsinstitutioner for deres andel af sager vedrørende behandlingsskader.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.6.5 | Lønsumsloftet kan i finansåret forhøjes med op til 80 pct. af finansårets merindtægter fra takstbetalinger, som overstiger det budgetterede niveau. Ved mindreindtægter fra takstbetalinger i forhold til det budgetterede niveau reduceres lønsumsloftet ikke. |

*5. Opgaver og mål*

| Opgaver | Mål |
|---|---|
| Afslutte klagesager | Det er Styrelsen for Patientklagers mål at sikre, at de modtagne patientklagesager afsluttes inden for en for klageren rimelig tid og med en tilfredsstillende kvalitet inden for de økonomiske rammer. |
| Afslutte ankesager vedr. erstatning og abort mv. | Det er Styrelsen for Patientklagers mål:<br>- At sikre, at de modtagne ankesager vedr. erstatning og abort mv. afsluttes inden for en for klageren rimelig tid og med en tilfredsstillende kvalitet inden for de økonomiske rammer. |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 228,9 | 171,1 | 167,0 | **170,1** | 162,0 | 155,6 | 155,4 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 76,6 | 48,4 | 45,8 | **45,8** | 45,2 | 45,0 | 45,0 |
| 1. Afslutte klagesager | 93,1 | 75,9 | 77,0 | **73,0** | 71,6 | 66,4 | 66,3 |
| 2. Afslutte ankesager vedr. erstatning og abort mv. | 59,2 | 46,8 | 44,2 | **51,3** | 45,2 | 44,2 | 44,1 |

*7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt | 137,7 | 193,5 | 147,0 | **148,7** | 147,0 | 147,0 | 147,0 |
| 6. Øvrige indtægter | 137,7 | 193,5 | 147,0 | **148,7** | 147,0 | 147,0 | 147,0 |

Bemærkninger: *Øvrige indtægter* omfatter takstbetalinger fra regioner og kommuner for klager og erstatningsankesager over behandling, borgeren har modtaget af sundhedsinstitutioner, der drives af kommuner og regioner samt i privat praksis og på private sygehuse beliggende i regionerne.

*8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) | 209 | 255 | 263 | **263** | 263 | 263 | 263 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 134,1 | 162,4 | 130,2 | **132,7** | 127,7 | 122,2 | 122,0 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 134,1 | 162,4 | 130,2 | **132,7** | 127,7 | 122,2 | 122,0 |

*9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital | - | - | 3,1 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 3,5 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 6,6 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 0,3 | 0,2 | 0,5 | 0,4 | 0,5 | 0,4 | 0,3 |
| + anskaffelser | - | - | - | 0,2 | - | - | - |
| + igangværende udviklingsprojekter | - | 0,2 | - | - | - | - | - |
| - afhændelse af aktiver | 0,1 | 0,1 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Samlet gæld ultimo | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,4 | 0,3 | 0,2 |
| Låneramme | - | - | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 19,0 | 23,8 | 19,0 | 14,3 | 9,5 |

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager.

**10. Alm. Virksomhed**

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til klagesager og ankesager vedrørende erstatning og abort mv.

Kontoen er tilført 10,0 mio. kr., heraf 8,0 mio. kr. som løn, i 2021 til nedbringelse af sagsbehandlingstider, jf. akt. 128 af 25. april 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af 2. december 2019 blev der afsat 0,6 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til målrettede prioriteringer.

Kontoen er reduceret med 0,9 mio. kr. i 2021, 0,9 mio. kr. i 2022, 1,0 mio. kr. i 2023 og 1,0 mio. kr. i 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Kontoen er nedjusteret med 0,2 mio. kr. i 2022, 0,2 mio. kr. i 2023, 0,2 mio. kr. i 2024 og 0,2 mio. kr. i 2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

Kontoen er forhøjet med 3,6 mio. kr. i 2022 til genoptagelsessager i forbindelse med rentedommen, jf. Højesterets dom af 4. december 2020 nr. BS-15 64/2020. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

I forbindelse med ændringsforslagene er lønsumsloftet forhøjet med 0,1 mio. kr. i perioden 2022-2025 som led i udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

**12. COVID-19 relaterede udgifter**

På kontoen afholdes udgifter i relation til håndtering af COVID-19 pandemien.

Kontoen er forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til midlertidig finansiering af Ankenævn for besøgsrestriktioner.

Kontoen er forhøjet med 4,6 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til et stigende antal statsfinansierede sager, der ikke er dækket af basisbevillingen.

Kontoen er forhøjet med 2,5 mio. kr. i 2022 til eventuelle ankesager i forbindelse med COVID-19 vaccinerne.

Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

**20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager**

På kontoen afholdes takstfinansierede udgifter i relation til klage- og erstatningsankesager.

## 16.11.20. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 128) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 9,1 | 9,6 | 9,6 | 10,2 | 10,2 |
| **10. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **9,1** | **9,6** | **9,6** | **10,2** | **10,2** |
| 44. Tilskud til personer | - | - | 9,1 | 9,6 | 9,6 | 10,2 | 10,2 |

**10. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre**

Kontoen er oprettet med 9,1 mio. kr. i 2021, 9,6 mio. kr. i 2022, 9,6 mio. kr. i 2023, 10,2 mio. kr. i 2024 og 10,2 mio. kr. i 2025.

Der afsættes midler til at udvide den eksisterende godtgørelsesordning, jf. anmærkninger til § 16.11.23. Erstatning for andenhånds-eksponerede asbestofre, således at målgruppen omfatter alle personer, der ikke selv har arbejdet med asbest, men som har været udsat for en industriel smittekilde, og som følge heraf har udviklet asbestudløst lungehinde-, bughinde- eller testikelhindekræft.

Godtgørelsesordningen administreres af Styrelsen for Patientklager, der modtager 5.000 kr. pr. sag til dækning af de administrative udgifter til behandling af ansøgninger om godtgørelse. Det forventes, at udvidelsen vil medføre op til 55 yderligere godtgørelsesberettigede personer i 2021 stigende til 61 personer i 2025. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Styrelsen for Patientklager om at få tilkendt godtgørelse pr. kulance.

Vejledning og ansøgningsskema til ansøgning om godtgørelse kan findes på Borger.dk.

Et flertal uden om regeringen har stemt for ændringsforslag nr. 1 om ophævelse af tidsgrænsen (udgangen af 2025) for indgivelse af ansøgninger jf. Lov nr. 601 af 12. april 2021. Der er afsat finansiering til om med 2025. Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Susanne Zimmer (UFG), der stemte for ændringsforslaget, har forpligtet sig til at finde yderligere finansiering af ordningen efter udgangen af 2025.

## 16.11.23. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 104) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,2 | 2,0 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |
| **10. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,5** | **2,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 44. Tilskud til personer | 0,5 | 2,0 | - | - | - | - | - |
| **20. Udvidet godtgørelsesordning til andenhånds-eksponerede asbestofre** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,7** | **-** | **0,9** | **0,9** | **0,9** | **0,9** | **0,9** |
| 44. Tilskud til personer | 0,7 | - | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 4,9 |
| I alt | 4,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet reduceret med 1,1 mio. kr.

### 10. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2016 til godtgørelse per kulance til andenhånds-eksponerede (indirekte eksponerede) asbestofre i 10 år, inkl. de udgifter, der er forbundet med administrationen af ordningen.

Godtgørelsesordningen administreres af Styrelsen for Patientklager, der modtager 5.000 kr. pr. sag til dækning af de administrative udgifter til behandling af ansøgninger om godtgørelse. I oplysningerne fra Kræftens Bekæmpelse anslås der gennemsnitligt at være 5 tilfælde om året, hvor en person er blevet indirekte eksponeret med asbestfibre. De samlede administrative omkostninger vil herefter skønsmæssigt udgøre 250.000 kr. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Styrelsen for Patientklager om at få tilkendt godtgørelse per kulance. Vejledning og ansøgningsskema til ansøgning om godtgørelse kan findes på Borger.dk.

Et flertal uden om regeringen har stemt for ændringsforslag nr. 1 om ophævelse af tidsgrænsen (udgangen af 2025) for indgivelse af ansøgninger jf. Lov nr. 601 af 12. april 2021. Der er afsat finansiering til om med 2025. Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Susanne Zimmer (UFG), der stemte for ændringsforslaget, har forpligtet sig til at finde yderligere finansiering af ordningen efter udgangen af 2025.

### 20. Udvidet godtgørelsesordning til andenhånds-eksponerede asbestofre

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 0,9 mio. kr. årligt i perioden 2018-2025 til udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre.

Der afsættes midler til at udvide den eksisterende godtgørelsesordning, således at målgruppen omfatter alle andenhånds-eksponerede personer, der er eller har været i samme husstand som personer, der har været direkte erhvervsmæssigt eksponeret for asbestfibre, og således at ordnin-

gen udover asbestudløst lungehindekræft også omfatter asbestudløst kræft i bug- eller testikelhinde.

Godtgørelsesordningen administreres af Styrelsen for Patientklager, der modtager 5.000 kr. pr. sag til dækning af de administrative udgifter til behandling af ansøgninger om godtgørelse. Der forventes at være fem tilfælde om året. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Styrelsen for Patientklager om at få tilkendt godtgørelse pr. kulance.

Vejledning og ansøgningsskema til ansøgning om godtgørelse kan findes på Borger.dk.

## 16.11.24. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,5 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 43. Interne statslige overførselsudgifter | 0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 44. Tilskud til personer | 1,4 | - | - | - | - | - | - |

### 10. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,5 mio. kr. i 2019 til en pulje til patienter med skader som følge af brugen af lægemidlet Thalidomid inkl. de udgifter, der er forbundet med Styrelsen for Patientklagers vurdering af ansøgningerne.

Skaderne skal være diagnosticeret og forårsaget af Thalidomid. Puljen vil blive ligeligt fordelt mellem ansøgere, der opfylder kriterierne. Der ses bort fra andre erstatningsudbetalinger til de pågældende patienter.

Ordningen administreres af Sundhedsministeriet. Styrelsen for Patientklager vurderer ansøgningerne og modtager 5.000 kr. pr. sag af Sundhedsministeriet til dækning af de administrative udgifter til behandling af ansøgninger om godtgørelse. Der forventes at være ca. 5 nulevende patienter. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Sundhedsministeriet om at få tilkendt godtgørelse pr. kulance. Ministeriet vil udsende nærmere information om formkrav til ansøgninger om godtgørelse.

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.11.26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader *(Lovbunden)*

I henhold til LBK nr. 995 af 14. juni 2018 om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet ydes der erstatning til patienter, der påføres fysisk skade som følge af egenskaber ved lægemidler, der er anvendt ved undersøgelse, behandling eller lignende.

Patienterstatningen, der er oprettet i medfør af lov om patientforsikring, er bemyndiget til at træffe afgørelse i de enkelte erstatningssager. Patienterstatningens afgørelser kan indbringes Ankenævnet for Patienterstatningen.

Udgifter til erstatninger samt andre udgifter til erstatningsordningen afholdes af staten.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 28,4 | 40,9 | 55,4 | 57,4 | 56,1 | 56,1 | 56,1 |
| **10. Erstatninger** | | | | | | | |
| **Udgift** | **28,4** | **40,9** | **55,4** | **57,4** | **56,1** | **56,1** | **56,1** |
| 26. Finansielle omkostninger | 0,8 | 1,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 44. Tilskud til personer | 27,5 | 39,9 | 51,4 | 53,4 | 52,1 | 52,1 | 52,1 |

**10. Erstatninger**

Erstatning og godtgørelse fastsættes efter reglerne i lov om erstatningsansvar. Der ydes dog kun erstatning mv., såfremt beløbet overstiger 3.000 kr., og der er endvidere fastsat en række maksimeringer for erstatningsbeløbene.

På baggrund af bl.a. oplysninger fra Patienterstatningen, der administrerer erstatningsordningen for Sundhedsministeriet, forventes i 2022 et erstatningsniveau på 56,4 mio. kr.

Kontoen er forhøjet med 1,4 mio. kr. i 2022 til genoptagelsessager i forbindelse med rentedommen, jf. Højesterets dom af 4. december 2020 nr. BS-1564/2020. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 0,4 mio. kr. årligt i 2022-2025 som følge af, at den bekendtgjorte satsreguleringsprocent for 2022 er 0,8 pct.-point lavere end lagt til grund for opregningen af kontoen på finansloven for 2022. På kontoen er der således indregnet en satsreguleringsprocent på 1,2 pct.

## 16.11.27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 17,4 | 15,1 | 16,0 | **7,2** | 6,7 | 6,6 | 6,5 |
| Udgift | 14,6 | 14,8 | 16,0 | **7,2** | 6,7 | 6,6 | 6,5 |
| Årets resultat | 2,8 | 0,3 | - | **-** | - | - | - |
| **10. Drift af erstatningsordning** | | | | | | | |
| Udgift | 14,6 | 14,8 | 15,3 | **6,5** | 6,0 | 5,9 | 5,8 |
| **30. Administration af regreskrav mv.** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 0,7 | **0,7** | 0,7 | 0,7 | 0,7 |

Hovedkontoen omfatter hovedsageligt statens udgifter til Patienterstatningen, der efter kontrakt med ministeriet varetager den daglige drift af lægemiddelskadeerstatningsordningen. Derudover er der afsat en bevilling til advokatudgifter i forbindelse med retssager mod lægemiddelproducenter.

*Virksomhedsstruktur*

Virksomhedsbærende hovedkonto: 16.11.01. Departementet, CVR-nr. 12188668.

I henhold til LBK nr. 995 af 14. juni 2018 om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet med senere ændringer sikres patienter, der påføres fysisk skade som følge af egenskaber ved lægemidler, der er anvendt ved undersøgelse, behandling eller lignende (lægemiddelskade), ret til erstatning efter reglerne i lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

*5. Opgaver og mål*

| **Opgaver** | **Mål** |
|---|---|
| Drift af lægemiddelskadeerstatningsordningen | Det er målet at behandle de modtagne sager inden for den fastlagte sagsbehandlingstid. |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 14,6 | 14,8 | 16,0 | **7,2** | 6,7 | 6,6 | 6,5 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | **0,0** | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 1. Drift af lægemiddelskade-erstatningsordningen | 14,6 | 14,8 | 16,0 | **7,2** | 6,7 | 6,6 | 6,5 |

**10. Drift af erstatningsordning**

Over kontoen refunderes Patienterstatningens udgifter til aflønning af sagsbehandlere og faglige konsulenter, husleje, edb mv. Refusion af Patienterstatningens udgifter til daglig drift af erstatningsordningen sker efter en aftalt beregningsmodel og udgør ca. 13.800 kr. pr. sag. Kontoen er forhøjet med 9,2 mio. kr. i 2021 som følge af øgede udgifter til sagsbehandling af vaccinationsskader ved vaccination med Di-Te-Pol-Hib.

Kontoen er forhøjet med 0,4 mio. kr. i 2022 til genoptagelsessager i forbindelse med rentedommen, jf. Højesterets dom af 4. december 2020 nr. BS-1564/2020. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forsl ag til lov om tillægsbevilling.

**30. Administration af regreskrav mv.**

I det omfang staten yder erstatning efter lægemiddelskadeerstatningsordningen, indtræder Sundhedsministeriet i patientens krav mod lægemiddelproducenter og mellemhandlere i henhold til lov om produktansvar. Bevillingen giver mulighed for at antage en advokat til på statens vegne at føre regressager mod lægemiddelproducenter mv.

## 16.11.37. Nationalt Genom Center *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 30,3 | 30,0 | 29,7 | **29,9** | 29,7 | 29,7 | 29,1 |
| Indtægt | 59,4 | 105,0 | 212,7 | **242,7** | 217,5 | 84,8 | 3,0 |
| Udgift | 88,8 | 133,9 | 242,4 | **272,6** | 247,2 | 114,5 | 32,1 |
| Årets resultat | 0,9 | 1,1 | - | **-** | - | - | - |
| **10. Alm. virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 29,4 | 28,9 | 29,7 | **29,9** | 29,7 | 29,7 | 29,1 |
| Indtægt | 0,0 | 0,0 | - | **-** | - | - | - |
| **90. Indtægtsdækket virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **0,8** | 1,0 | 1,2 | 1,4 |
| Indtægt | - | - | - | **0,8** | 1,0 | 1,2 | 1,4 |
| **95. Tilskudsfinansieret forsknings-virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 0,0 | - | 0,8 | **0,7** | 0,7 | 0,7 | 0,7 |
| Indtægt | 0,0 | - | 0,8 | **0,7** | 0,7 | 0,7 | 0,7 |
| **97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter** | | | | | | | |
| Udgift | 59,4 | 105,0 | 211,9 | **241,2** | 215,8 | 82,9 | 0,9 |
| Indtægt | 59,4 | 105,0 | 211,9 | **241,2** | 215,8 | 82,9 | 0,9 |

*3. Hovedformål og lovgrundlag*

*Virksomhedsstruktur*

16.11.37. Nationalt Genom Center, CVR-nr. 39851490.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Nationalt Genom Center blev oprettet pr. 1. maj 2019 som selvstændig institution under sundhedsministeren ved BEK nr. 355 af 4. april 2019, som bl.a. satte § 1 nr. 22 i lov nr. 728 af 8. juni 2018 om ændring af sundhedsloven (Organiseringen i Sundhedsministeriet, oprettelse af Nationalt Genom Center mv.) i kraft. Nationalt Genom Center bistår sundhedsministeren med den centrale forvaltning af forhold vedrørende udviklingen af personlig medicin og understøtter udviklingen af personlig medicin i samarbejde med det danske sundhedsvæsen, forskningsinstitutioner, patientforeninger mv.

Nationalt Genom Center udvikler og driver en fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur for personlig medicin, herunder en landsdækkende infrastruktur til udførelse af genomsekventering og opbevaring af oplysningerne i en national genomdatabase. Nationalt Genom Center stiller oplysninger til rådighed for personer inden for sundhedsvæsenet og patienter, herunder oplysninger fra den fælles, nationale genomdatabase til brug for patientbehandling, forskning mv.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Nationalt Genom Center kan indgå flerårige kontrakter vedrørende forskningsprojekter, partnerskaber, samarbejdsaftaler mv. |

*5. Opgaver og mål*

| Opgaver | Mål |
|---|---|
| National infrastruktur og samarbejde om Personlig Medicin | Nationalt Genom Center er ansvarlig for udviklingen og driften af en fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur for personlig medicin, der består af Nationalt High Performance Computing Center (Nationalt HPC Center), Nationalt Center for Helgenomanalyse (Nationalt WGS Center) og Precision Medicin Development Unit (PMDU). Det Nationale HPC Center, herunder den Nationale Genomdatabase har det overordnede formål at understøtte den kliniske anvendelse af personlig medicin i det danske sundhedssystem og til forskning. Nationalt Genom Center har ansvaret for at etablere og opretholde tilstrækkelige sikkerhedsforanstaltninger til at beskytte det Nationale HPC Center, herunder den Nationale Genomdatabase. Nationalt Genom Center er ansvarlig for at udvikle nationalt samarbejde om den kliniske fortolkning af genomdata og nationalt samarbejde om udviklingen af indholdet af nationale vidensdatabaser og fortolkningsværktøjer i regi af PMDU.<br>Nationalt Genom Center har ansvaret for national koordinering, standardisering og understøttelse af den kliniske anvendelse af personlig medicin i sundhedsvæsenet til gavn for patienterne.<br>Nationalt Genom Center har ligeledes ansvaret for at sekretariatsbetjene Styregruppen for den Nationale Strategi for Personlig Medicin, ligesom National Genom Center som led i den opdaterede Nationale Strategi for Personlig medicin (2021-2022) sekretariatsbetjener en række arbejdsgrupper og advisory boards på området. |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 88,8 | 133,9 | 242,4 | **272,6** | 247,2 | 114,5 | 32,1 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 16,9 | 17,4 | 17,2 | **17,2** | 17,2 | 17,2 | 17,2 |
| 1. National infrastruktur og samarbejde om Personlig Medicin | 71,9 | 116,5 | 225,2 | **255,4** | 230,0 | 97,3 | 14,9 |

Bemærkninger: R 2019 er overflyttet fra § 16.11.01.68. National strategi for personlig medicin til § 16.11.37. Nationalt Genom Center.

*7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | F **2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt | 59,4 | 105,0 | 212,7 | **242,7** | 217,5 | 84,8 | 3,0 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed | - | - | - | **0,8** | 1,0 | 1,2 | 1,4 |
| 2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter | 0,0 | - | 0,8 | **0,7** | 0,7 | 0,7 | 0,7 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter | 59,4 | 105,0 | 211,9 | **241,2** | 215,8 | 82,9 | 0,9 |
| 6. Øvrige indtægter | 0,0 | 0,0 | - | **-** | - | - | - |

*8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | F **2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) | 17 | 20 | 88 | **110** | 101 | 83 | 30 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 17,3 | 33,6 | 71,9 | **81,2** | 71,8 | 59,2 | 21,7 |
| Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) | 3,6 | 16,7 | 51,8 | **60,8** | 51,4 | 38,8 | 1,7 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 13,7 | 16,9 | 20,1 | **20,4** | 20,4 | 20,4 | 20,0 |

*9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | F **2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital | - | - | 0,6 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 2,0 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 2,6 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | - | 0,9 | 0,9 | 0,6 | 0,6 | 0,4 | 0,3 |
| + anskaffelser | 1,0 | -0,7 | - | 0,3 | - | - | - |
| + igangværende udviklingsprojekter | - | - | 0,5 | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,1 |
| Samlet gæld ultimo | 0,9 | 0,2 | 1,2 | 0,6 | 0,4 | 0,3 | 0,2 |
| Låneramme | - | - | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 24,0 | 12,0 | 8,0 | 6,0 | 4,0 |

**10. Alm. virksomhed**

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til etablering og drift af Nationalt Genom Center, herunder kommunikation, husleje, drift, administration samt lønninger. En væsentlig opgave for centeret er at sikre national koordinering og samarbejde om den fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur for personlig medicin, herunder standardisering og understøttelse af behov i relation til helgenomsekventering og HPC-infrastruktur.

Bevillingen er permanentgjort fra 2021 og frem.

Kontoen er reduceret med 0,8 mio. kr. i 2022, 0,9 mio. kr. i 2023 og 0,9 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Kontoen er nedjusteret med 0,1 mio. kr. i 2022, 0,2 mio. kr. i 2023, 0,2 mio. kr. i 2024 og 0,2 mio. kr. i 2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige af december 2020.

I forbindelse med ændringsforslagene er lønsumsloftet forhøjet med 0,1 mio. kr. i perioden 2022-2025 som led i udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem

| regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige Aftale om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 af december 2020.

**90. Indtægtsdækket virksomhed**

På kontoen forventes indtægter fra indtægtsdækket virksomhed ifm. forskningsprojekter og andre institutioners brug af den nationale infrastruktur. Idet omfanget endnu ikke kendes vil budgetteringen heraf være tentativ. For 2022 er der budgetteret med i alt 0,8 mio. kr. i indtægter og udgifter med en stigende profil frem mod 2025.

**95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed**

På kontoen forventes indtægter fra fondsbevillinger ifm. konkrete forskningsprojekter, hvor Nationalt Genom Center indgår samarbejder, f.eks. forskningsprojekter vedrørende sikkerhedsteknologier. I regi af forskningsprojektet Translate har Innovationsfonden givet et tilsagn om midler til Nationalt Genom Center i perioden d. 1. maj 2020 til d. 1. maj 2025 med 0,4 mio. kr. årligt.

For 2022 er der budgetteret med i alt 0,7 mio. kr. i indtægter og udgifter.

**97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter**

På kontoen forventes indtægter fra fondsbevillinger til medfinansiering af Nationalt Genom Center, herunder medfinansiering af den fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur til brug for patientbehandling og forskning og udvikling af personlig medicin. Novo Nordisk Fonden har bevilliget midler til medfinansiering af den fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur. Midlerne udbetales fra Novo Nordisk Fonden løbende på baggrund af konkrete implementeringsplaner for infrastrukturen.

For 2022 er der budgetteret med 211,9 mio. kr. i indtægter og udgifter.

## 16.11.40. Fællessekretariat for Det Etiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 10,8 | 11,8 | 11,0 | **13,8** | 13,3 | 9,3 | 9,1 |
| Indtægt | 0,4 | 0,4 | - | **8,2** | 8,9 | 8,9 | 8,9 |
| Udgift | 12,1 | 11,6 | 11,0 | **22,0** | 22,2 | 18,2 | 18,0 |
| Årets resultat | -0,9 | 0,6 | - | **-** | - | - | - |
| **10. Almindelig virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 3,5 | 3,2 | 4,1 | **5,7** | 5,6 | 2,6 | 2,5 |
| Indtægt | 0,0 | 0,0 | - | **-** | - | - | - |
| **20. Det Etiske Råd** | | | | | | | |
| Udgift | 4,2 | 2,6 | 3,7 | **3,6** | 3,5 | 3,4 | 3,3 |
| Indtægt | 0,0 | - | - | **-** | - | - | - |
| **30. Den Nationale Videnskabsetiske Komité** | | | | | | | |
| Udgift | 4,4 | 5,8 | 3,2 | **4,5** | 4,2 | 3,3 | 3,3 |
| Indtægt | 0,3 | 0,3 | - | **-** | - | - | - |
| **40. Gebyrvirksomhed vedr. medicinsk udstyr** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **1,2** | 1,2 | 1,2 | 1,2 |
| Indtægt | - | - | - | **1,2** | 1,2 | 1,2 | 1,2 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **50. Gebyrvirksomhed vedr. kliniske lægemiddelforsøg** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | **7,0** | 7,7 | 7,7 | 7,7 |
| Indtægt | - | - | - | **7,0** | 7,7 | 7,7 | 7,7 |

*Interne statslige overførelsesindtægter i 2022:*

Der overføres 1,2 mio. kr. til § 16.11.40. Fællessekretariatet for Det Etiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komite fra § 16.11.01. Departementet til Sagsbehandling af sundhedsdatavidenskabelige (SDV) forskningsprojekter.

*3. Hovedformål og lovgrundlag*

*Virksomhedsstruktur*

16.11.40. Fællessekretariat for Det Etiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité, CVR-nr. 11806619.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Det Etiske Råd er et uafhængigt råd nedsat af sundhedsministeren i henhold til lov nr. 440 af 9. juni 2004 om Det Etiske Råd.

Det Etiske Råds virksomhedsområde omfatter de etiske spørgsmål, der knytter sig til forskning i og anvendelse af bioteknologier, der berører mennesker, natur, miljø og fødevarer. Virksomhedsområdet omfatter tillige øvrige etiske spørgsmål, der knytter sig til sundhedsvæsenet og den biomedicinske forskning vedrørende mennesket.

Det Etiske Råd består af 17 medlemmer, som beskikkes af sundhedsministeren:

- 9 medlemmer udpeges af Folketingets Udvalg vedrørende Det Etiske Råd.
- 4 medlemmer udpeges af sundhedsministeren.
- 1 medlem udpeges af miljøministeren.
- 1 medlem udpeges af minister for fødevarer, landbrug og fiskeri
- 1 medlem udpeges af uddannelse- og forskningsministeren.
- 1 medlem udpeges af erhvervsministeren.

Såvel lægfolk som fagfolk skal være repræsenteret i Rådet. Rådet sammensættes med en kønsfordeling, der sikrer kun én mere af det ene køn end af det andet.

Der henvises i øvrigt til www.etiskraad.dk.

Det videnskabsetiske komitésystem er uafhængigt og har til formål at sikre, at sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter gennemføres videnskabsetisk forsvarligt.

Hensynet til forsøgspersoners rettigheder, sikkerhed og velbefindende går forud for videnskabelige og samfundsmæssige interesser i at skabe mulighed for at tilvejebringe ny viden eller undersøge eksisterende viden, som kan berettige forskningsprojektets gennemførelse, jf. lov nr. 593 af 14. juni 2011 om videnskabsetisk behandling af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter.

National Videnskabsetisk Komité skal i henhold til loven:

- Fungere som ankeinstans for afgørelser truffet af de regionale videnskabsetiske komiteer.
- Førstebehandle anmeldelser af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, der vedrører særligt komplekse områder.
- Afgøre sager indbragt af et kvalificeret mindretal i en regional videnskabsetisk komité.
- Udtale sig om principielle spørgsmål, som ikke er knyttet til godkendelsen af et konkret forskningsprojekt.
- Koordinere arbejdet i de regionale videnskabsetiske komitéer.
- Fastsætte vejledende retningslinjer.
- Sikre kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og læring i komitésystemet.

- Følge forskningsudviklingen på sundhedsområdet og virke for forståelsen af de etiske problemstillinger, som udviklingen kan medføre i forhold til sundhedsvæsenet og de sundhedsvidenskabelige forskningsmiljøer.

National Videnskabsetisk Komité består af 13 medlemmer, der beskikkes af sundhedsministeren:

- sundhedsministeren udpeger formanden.
- 2 medlemmer udpeges af sundhedsministeren efter samlet indstilling bestyrelserne for Det Strategiske Forskningsråd og Det Frie Forskningsråd.
- 5 medlemmer udpeges af sundhedsministeren i samråd med uddannelses- og forskningsministeren efter åbent opslag.
- 5 medlemmer udpeges af sundhedsministeren efter indstilling fra de enkelte regioner.

Komiteen sammensættes så vidt muligt, så der kun er én mere af det ene køn end af det andet, og med så bred faglig og geografisk spredning som muligt.
Der henvises i øvrigt til www.nvk.dk.

De Videnskabsetiske Medicinske Komitéer skal i henhold til forordningerne og loven:
De Videnskabsetiske Medicinske Komitéer skal behandle alle ansøgninger der vedrører sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter med kliniske forsøg af lægemidler og afprøvninger af medicinsk udstyr.

De videnskabsetiske medicinske komitéer skal følge forskningsudviklingen og virke for forståelsen af de etiske problemstillinger, som udviklingen kan medføre i forhold til sundhedsvæsenet og de sundhedsvidenskabelige forskningsmiljøer.

De videnskabsetiske Medicinske Komitéer er nedsat i henhold til lov nr. 1853 af 9. december 2020 om videnskabsetisk behandling af kliniske afprøvninger af medicinsk udstyr m.v.

Der er den 26. maj 2021 nedsat to Videnskabsetiske Medicinske Komitéer. En tredje Videnskabsetisk Komité nedsættes, når EU's it-system er klar. De nedsatte komitéer har hver 8 medlemmer, der beskikkes af sundhedsministeren:

- sundhedsministeren udpeger formanden
- 5 medlemmer udpeges af sundhedsministeren efter indstilling fra de enkelte regionsråd
- 2 medlemmer udpeges af sundhedsministeren efter indstilling fra organisationer, der repræsenterer patienterne.

Komitéerne sammensættes så vidt muligt, så der kun er én mere af det ene køn end af det andet, og med så bred faglig og geografisk spredning som muligt.

*5. Opgaver og mål*

| **Opgaver** | **Mål** |
|---|---|
| Det Etiske Råd rådgiver Folketinget, ministre og offentlige myndigheder og varetager informations- og debatskabende aktiviteter over for offentligheden. | Rådet følger udviklingen og afgiver udtalelser eller redegørelser om almene og principielle etiske spørgsmål, som er knyttet til forskning i og anvendelse af bioteknologier inden for ét eller flere af følgende områder:<br>1) Sundhedsområdet, herunder forplantningsteknologi, fosterdiagnostik, brug af befrugtede menneskelige æg, fosteranlæg og fostre samt genom-undersøgelser og aktiv dødshjælp.<br>2) Natur- og miljøområdet, herunder hensyn til bevarelse af biologisk mangfoldighed og bæredygtig udvikling.<br>3) Fødevareområdet, herunder spørgsmål om fødevareproduktion.<br>Rådet varetager rådgivningsforpligtelsen ved at udarbejde rapporter, som f.eks. indeholder anbefalinger til Folketinget og ministre om ændring af lovgivning og/eller ny lovgivning, eller ved at udarbejde høringssvar til lovforslag. Rådet kan også afholde seminarer for Folketinget og offentlige myndigheder. Rådet varetager informations- og debatskabende aktiviteter om de etiske problemstillinger og udfordringer, som samfundet står over for. Rådet sørger for løbende at holde offentligheden orienteret om udviklingen i samfundet, herunder etiske problemstillinger. Rådet sørger samtidig for, at de etiske spørgsmål gøres til genstand for debat i offentligheden. Offentligheden holdes løbende orienteret om arbejdet i Rådet. Rådet kan gøre brug af offentlige høringer, nedsætte arbejdsgrupper mm. til at udrede særlige spørgsmål. Rådet varetager informations- og debatskabende forpligtelser ved f.eks. at udarbejde undervisningsmateriale til folkeskolens afgangsklasser, gymnasiale uddannelser m.m. samt internetbaseret undervisningsmateriale, debatfora, samt af afholde konferencer og debatdage for offentligheden og så vidt muligt ved rådsmedlemmers foredragsvirksomhed. |

| | |
|---|---|
| National Videnskabsetisk Komité skal som førsteinstans behandle anmeldelser af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter vedrørende særligt komplekse områder samt behandle klagesager og sager indbragt af et kvalificeret mindretal i den regionale videnskabsetiske komité.<br>National Videnskabsetisk Komité koordinerer tillige arbejdet i de regionale videnskabsetiske komitéer, fastsætter vejledende retningslinjer, sikrer kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og læring i komitésystemet og udtaler sig om principielle spørgsmål, som ikke er knyttet til godkendelsen af et konkret forskningsprojekt.<br>National Videnskabsetisk Komité følger forskningsudviklingen på sundhedsområdet og virker for forståelsen af de etiske problemstillinger, som udviklingen kan medføre i forhold til sundhedsvæsenet og de sundhedsvidenskabelige forskningsmiljøer. | Det er komiteens mål, at ansøgere om godkendelse af et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt oplever et højt serviceniveau, en kvalificeret sagsbehandling og en kort sagsbehandlingstid.<br><br>Det er komitéens mål at koordinere arbejdet i komitésystemet, således at der opleves en ensartethed inden for komitésystemet. Hertil kommer kvalitetsudvikling ved hjælp af blandt andet testsager og audit.<br><br>Det er komitéens mål at følge forskningsudviklingen inden for sundhedsområdet, dels via de forskningsaktive medlemmers bidrag, dels ved eksterne eksperters faglige bidrag og indlæg på komiteens møder. |
| De Videnskabsetiske Medicinske Komitéer skal behandle alle ansøgninger af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, der angår både kliniske forsøg af lægemidler og afprøvninger af medicinsk udstyr. For så vidt angår medicinsk udstyr skal komitéerne følge forskningsudviklingen og virke for forståelsen af de etiske problemstillinger, som udviklingen kan medføre i forhold til sundhedsvæsenet og de sundhedsvidenskabelige forskningsmiljøer. Komitéerne skal desuden aktivt samarbejde og koordinere opgavevaretagelsen med relevante nationale og internationale myndigheder og organisationer mv. | Det er komiteens mål, at ansøgere om godkendelse af et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt, der angår kliniske afprøvninger af medicinsk udstyr oplever et højt serviceniveau, en kvalificeret sagsbehandling, god rådgivning og en kort sagsbehandlingstid.<br><br>Det er komitéens mål at følge forskningsudviklingen inden for sundhedsområdet, dels via de forskningsaktive medlemmers bidrag, dels ved eksterne eksperters faglige bidrag og indlæg på komiteens møder. |

| | |
|---|---|
| De Videnskabsetiske Medicinske Komitéer skal behandle alle ansøgninger af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, der angår både kliniske forsøg af lægemidler og afprøvninger af medicinsk udstyr. For så vidt angår kliniske lægemiddelforsøg skal komitéerne følge forskningsudviklingen og virke for forståelsen af de etiske problemstillinger, som udviklingen kan medføre i forhold til sundhedsvæsenet og de sundhedsvidenskabelige forskningsmiljøer. Komitéerne skal desuden aktivt samarbejde og koordinere opgavevaretagelsen med relevante nationale og internationale myndigheder og organisationer mv. | Det er komiteens mål, at ansøgere om godkendelse af et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt, der angår kliniske lægemiddelforsøg oplever et højt serviceniveau, en kvalificeret sagsbehandling og en kort sagsbehandlingstid.<br><br>Det er komitéens mål at følge forskningsudviklingen inden for sundhedsområdet, dels via de forskningsaktive medlemmers bidrag, dels ved eksterne eksperters faglige bidrag og indlæg på komiteens møder. |

Det bemærkes, at Det Etiske Råds opgaver i praksis ofte vil være løst i samme initiativ/aktivitet, eksempelvis indeholder en skriftlig rapport ofte såvel en oplysende og udredende del som en debatskabende del, samt debatskabende arrangementer og formater.

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 12,7 | 10,8 | 11,3 | **22,0** | 22,2 | 18,2 | 18,0 |
| 0. Generelle fællesomkostninger.. | 3,7 | 3,0 | 4,2 | **6,9** | 6,8 | 3,8 | 3,7 |
| 1. Rådgivning, information og debatskabende aktivitet | 4,4 | 4,5 | 3,8 | **3,6** | 3,5 | 3,4 | 3,3 |
| 2. Sagsbehandling, forskningsudvikling og kvalitetsudvikling | 4,6 | 3,3 | 3,3 | **3,3** | 3,0 | 2,1 | 2,1 |
| 3. Sagsbehandling ift. medicinsk udstyr, forskningsudvikling, koordinering | - | - | - | **1,2** | 1,2 | 1,2 | 1,2 |
| 4. Sagsbehandling ift. kliniske lægemiddelforsøg, forskningsudvikling, koordinering | - | - | - | **7,0** | 7,7 | 7,7 | 7,7 |

*7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt | 0,4 | 0,4 | - | **8,2** | 8,9 | 8,9 | 8,9 |
| 4. Afgifter og gebyrer | 0,3 | 0,3 | - | **8,2** | 8,9 | 8,9 | 8,9 |
| 6. Øvrige indtægter | 0,1 | 0,0 | - | **-** | - | - | - |

Bemærkninger: Der opkræves et delvist gebyr i forbindelse med anmeldelse af forsøg til NVK samt omkostningsægte gebyrer i forbindelse med anmeldelse af forsøg med kliniske forsøg med medicinsk udstyr og lægemidler til VMK.

*8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) | 13 | 13 | 17 | **25** | 25 | 25 | 25 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 8,4 | 8,9 | 8,3 | **15,5** | 15,6 | 14,5 | 14,4 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 8,4 | 8,9 | 8,3 | **15,5** | 15,6 | 14,5 | 14,4 |

*9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital | - | - | 0,2 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 0,8 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 1,0 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 0,3 | 0,1 | - | - | 1,0 | 0,8 | 0,6 |
| + igangværende udviklingsprojekter | - | - | 1,0 | 1,0 | - | - | - |
| - afskrivninger | 0,1 | 0,1 | 0,2 | - | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Samlet gæld ultimo | 0,1 | - | 0,8 | 1,0 | 0,8 | 0,6 | 0,4 |
| Låneramme | - | - | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 47,1 | 58,8 | 47,1 | 35,3 | 23,5 |

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto § 16.11.40. Fællessekretariat for Det Etiske Råd og National Videnskabsetisk Komité.

**10. Almindelig virksomhed**

Kontoen omfatter udgifterne til husleje, drift og administration samt lønninger til den del af personalet, der varetager opgaver på tværs af de to institutioner.

Kontoen er forhøjet med 2,9 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til at dække det strukturelle underskud, som primært skyldes National Videnskabsetisk Komités udvidede sagsportefølje. Underskuddet er dækket i 2022 og 2023 med henblik på at sikre budgetsikkerhed fremadrettet. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

**20. Det Etiske Råd**

Kontoen omfatter udgifterne til Det Etiske Råds to hovedopgaver - rådgivning til Folketinget samt informations- og debatskabende aktiviteter.

**30. Den Nationale Videnskabsetiske Komité**

Kontoen omfatter udgifterne til National Videnskabsetiske Komités hovedopgaver - førsteinstansbehandling af anmeldelser af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter og klagesager, samt koordinering af arbejdet i de regionale videnskabsetiske komitéer, herunder løbende kvalitetsudvikling.

Som følge af aftalen om strategi for life science er der afsat 1,2 mio. kr. i 2022 og 0,9 mio. kr. i 2023 jf. akt. 283 af 17. juni 2021. Heraf er 0,6 mio. kr. afsat i 2022 og 2023 til understøttelse af statslige medicinske komiteer mens 0,6 mio. kr. i 2022 og 0,3 mio. kr. i 2023 er afsat til en forsøgsordning med virtuelle kliniske forsøg.

**40. Gebyrvirksomhed vedr. medicinsk udstyr**

Kontoen omfatter gebyrfinansierede opgaver i forbindelse med videnskabsetiske vurderinger af kliniske afprøvninger af medicinsk udstyr.

**50. Gebyrvirksomhed vedr. kliniske lægemiddelforsøg**

Kontoen omfatter gebyrfinansierede opgaver i forbindelse med videnskabsetiske vurderinger af kliniske lægemiddelforsøg.

## 16.11.45. Tilskud til medicinsk cannabis

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,3 | - | - | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| **10. Tilskud til medicinsk cannabis** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,3** | **-** | **-** | **5,0** | **5,0** | **5,0** | **5,0** |
| 44. Tilskud til personer | 2,3 | - | - | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |

**10. Tilskud til medicinsk cannabis**

Der er overført 16,7 mio. kr. i 2019, 15,4 mio. kr. i 2020 og 19,3 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til tilskud til medicinsk cannabis, således at patienter, der har købt medicinsk cannabis under den forsøgsordning, der trådte i kraft d. 1. januar 2018, har mulighed for at få tilskud. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af 24. september 2019.

Kontoen er forhøjet med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 til tilskud til medicinsk cannabis, således at patienter, der køber medicinsk cannabis under den forsøgsordning, der trådte i kraft d. 1. januar 2018, og som er aftalt forlænget til og med 2025 ved Aftale mellem regeringen, Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Nye Borgerlige, Liberal Alliance, Alternativet, Kristendemokraterne og Frie Grønne om videreførelse af forsøgsordningen med medicinsk cannabis af 25. maj 2021, har mulighed for at få tilskud. Midlerne overføres til regionernes bloktilskud. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

## 16.11.50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen *(Driftsbev.)*

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 0,1 | - | 1,6 | **0,5** | - | - | - |
| Udgift | - | - | 1,6 | **0,5** | - | - | - |
| Årets resultat | 0,1 | - | - | **-** | - | - | - |
| **10. Aftaler om satspuljer på sundheds- og ældreområdet** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,6 | **0,5** | - | - | - |

*3. Hovedformål og lovgrundlag*

*Virksomhedsstruktur*

Virksomhedsbærende hovedkonto: 16.11.01. Departementet, CVR-nr. 12188668.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.9.1 | Der er adgang til at overføre bevilling fra § 16.11.50. Ministeriets administrationsudgifter for satspuljeprojekter til § 16.11.01. Departementet og § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til afholdelse af administrationsudgifter vedrørende satspuljen. |

**10. Aftaler om satspuljer på sundheds- og ældreområdet**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2017 af november 2016 blev der afsat 1,1 mio. kr. i 2017, 0,8 mio. kr. i 2018, 0,7 mio. kr. i 2019 og 0,4 mio. kr. i 2020, heraf 0,7 mio. kr. til løn i 2017, 0,5 mio. kr. til løn i 2018, 0,5 mio. kr. til løn i 2019 og 0,2 mio. kr. til løn i 2020 til Sundhedsministeriets udgifter til administration af satspuljeprojekter. Med finansloven for 2018 er kontoen desuden forhøjet med 2,2 mio. kr. i 2018, 1,2 mio. kr. i 2019 samt 0,3 mio. kr. i 2020 og 2021. Projekter, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende (beløb er vejledende budgetforudsætninger):

| (Mio. kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen af november 2016** | - | **3,0** | **1,9** | **0,6** | **0,3** |
| Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre for selvmordsforebyggelse | 2017-48-a og 2017-48-c | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 |
| Forsøg med medicinfrit afsnit i psykiatrien | 2017-51-a | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiaske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner | 2017-52-b | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,0 |
| Nationalt Videnscenter for Demens | 2017-55-0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |
| Livshistorier i demensplejen | 2017-58-0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Tidlig indsats for sårbare familier | 2017-65-a | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,0 |
| Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sclerose | 2017-70-b | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter | 2017-72-a | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis | 2017-75-b | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Seksuel sundhed | 2017-67 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Kultur på recept | 2016-48 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Sundhedstjek | 2016-53 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 0,0 |
| Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug | 2016-5 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede | 2012-7 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Tværfaglig indsats i børne- og ungdomspsykiatrien | 2015-904 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Styrket sammenhæng for de svageste ældre | 2016-41 | 0,2 | 0,6 | 0,0 | 0,0 |
| Kortere ventetid til genoptræning | 2015-49 | 0,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der forhøjet med 1,9 mio. kr. i 2018, heraf 1,7 mio. kr. i løn, 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 1,0 mio. kr. i løn, 1,1 mio. kr. i 2020, heraf 1,1 mio. kr. i løn og 1,3 mio. kr. i 2021, heraf 1,3 mio. kr. i løn til administrationsudgifter vedrørende initiativerne i satspuljeaftalen for på sundhedsområdet for 2018.

Satspuljeprojekterne, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio., kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.** | - | **1,9** | **1,0** | **1,1** | **1,3** |
| Afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien | 2018-30-a | 0,8 | 0,7 | 0,7 | 0,8 |
| Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang | 2018-33-a | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade | 2018-34-b | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,3 |
| Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer | 2018-43 | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 0,0 |
| Øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis | 2018-46 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 er kontoen endvidere forhøjet med 1,3 mio. kr. i 2018, heraf 1,3 mio. kr. i løn, 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, 0,3 mio. kr. i 2020, heraf 0,3 mio. kr. i løn og 0,8 mio. kr. i 2021, heraf 0,8 mio. kr. i løn til administrationsudgifter vedrørende initiativerne i satspuljeaftalen på ældreområdet for 2018.

Satspuljeprojekterne, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio. kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.** | - | **1,3** | **0,5** | **0,3** | **0,8** |
| Pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv. | 2018-52-a | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 |
| Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre | 2018-54-a | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse | 2018-55-a | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab | 2018-58-a | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Pulje til forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose | 2018-59-b | 0,0 | 0,3 | 0,1 | 0,0 |
| Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse | 2018-60 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 er kontoen blevet forhøjet med 0,8 mio. kr. i 2019, heraf 0,6 mio. kr. i løn, 0,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn og 0,5 mio. kr. i 2022, heraf 0,4 mio. kr. i løn til administrationsudgifter vedrørende initiativerne i satspuljeaftalen for på sundhedsområdet for 2019.

Satspuljeprojekterne, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio., kr. 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2019-2022 på sundhedsområdet af november 2018** | - | **0,8** | **0,2** | **-** | **0,5** |
| Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet | 2019-45 | 0,1 | 0,1 | - | 0,4 |
| Viden om og udbredelse af peer-projekter | 2019-46-b | 0,5 | - | - | - |
| Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser | 2019-51 | 0,1 | 0,1 | - | 0,1 |
| Mere viden om behandling med elektrochok (ECT) | 2019-65-a | 0,1 | - | - | - |

Kontoen blev endvidere som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 forhøjet med 0,7 mio. kr. i 2019, heraf 0,7 mio. kr. i løn, 0,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn, 0,1 mio. kr. i 2021, heraf 0,1 mio. kr. i løn til administrationsudgifter vedrørende initiativerne i satspuljeaftalen på ældreområdet for 2019.

Satspuljeprojekterne, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio. kr. 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2019-2022 på ældreområdet af oktober 2018.** | - | **0,7** | **0,2** | **0,1** | **-** |
| Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre | 2019-81-a | 0,4 | 0,1 | - | - |
| Pulje til at bekæmpe ensomhed hos hjemmehjælpsmodtagere | 2019-84-a | 0,3 | 0,1 | 0,1 | - |

I forbindelse med ændringsforslagene er der flyttet budgettal som følge af ressortoverførsel mellem § 15. Social- og Ældreministeriet og § 16. Sundhedsministeriet.

## 16.11.52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen *(Lovbunden)*

Over kontoen afholdes udgifter ved medlemskab af WHO.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................... | 18,4 | 19,0 | 21,8 | 22,1 | 22,1 | 22,1 | 22,0 |
| **10. Medlemsbidrag** | | | | | | | |
| **Udgift** ................................................... | **18,4** | **19,0** | **21,8** | **22,1** | **22,1** | **22,1** | **22,0** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,2 | 0,1 | - | - | - | - | - |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland ................................ | 18,2 | 18,9 | 21,8 | 22,1 | 22,1 | 22,1 | 22,0 |

### 10. Medlemsbidrag

Medlemskab af WHO medfører i henhold til organisationens forfatning en forpligtelse for medlemsstaterne til at betale de af verdenssundhedsforsamlingen fastsatte medlemskontingenter samt eventuelle bidrag til styrkelse af organisationens driftskapital. Medlemsbidraget for 2021 er fastsat af verdenssundhedsforsamlingen i Genève i maj 2019 på grundlag af en fordelingsnøgle vedtaget af FNs generalforsamling i december 2018.

Bidraget fastsættes i US dollars, mens udbetalingen sker i US dollars henholdsvis schweiziske franc (50/50) og påvirkes dermed af valutakursændringer.

Over kontoen afholdes endvidere udgifter til støtte for et sekretariat for Tobakskonventionen i WHO.

## 16.11.55. ICARS (tekstanm. 140) *(Reservationsbev.)*

Kontoen omfatter udgifter vedrørende tilskud til ICARS, der er en selvejende institution.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................... | - | - | 50,0 | 60,0 | 70,0 | 70,0 | 50,0 |
| **10. ICARS** | | | | | | | |
| **Udgift** ................................................... | **-** | **-** | **50,0** | **60,0** | **70,0** | **70,0** | **50,0** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ......................... | - | - | 50,0 | 60,0 | 70,0 | 70,0 | 50,0 |

### 10. ICARS

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Radikale Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Nye Borgerlige, Frie Grønne og Liberal Alliance om fordeling af forskningsreserven for 2021 af oktober 2020 blev der afsat 50,0 mio. kr. i 2021 til ICARS.

ICARS er oprettet som en selvejende institution, hvis overordnede formål er at skabe, dele og anvende evidens til at støtte udviklingen og implementeringen af omkostningseffektive og kontekstspecifikke løsninger til at begrænse antimikrobiel resistens i lav- og mellemindkomstlande. Der foretages en evaluering af ICARS i 2024.

Endvidere skal ICARS opfylde de krav, der efter budgetvejledningens punkt 2.4.9 gælder for tilskud til drift af øvrige selvejende institutioner med nærmere bestemte fravigelser. Kontoen er forhøjet med 60,0 mio. kr. i 2022, 70,0 mio. kr. i 2023 og 2024 samt 50,0 mio. kr. i 2025 og 2026 i bevilling.

## 16.11.61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig

Hovedkontoen omfatter udgifter til tilskud til sundhedsydelser ol. for den danske befolkningsgruppe i Sydslesvig.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 29,8 | 30,2 | 30,2 | 30,6 | 30,6 | 30,6 | 30,6 |
| **10. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig** | | | | | | | |
| **Udgift** | **29,8** | **30,2** | **30,2** | **30,6** | **30,6** | **30,6** | **30,6** |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 29,8 | 30,2 | 30,2 | 30,6 | 30,6 | 30,6 | 30,6 |

### 10. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig

Der er siden 1945 ydet tilskud til sundhedsydelser og lignende for den danske befolkningsgruppe i Sydslesvig. Sundhedsydelserne forestås af Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig, der er oprettet af forskellige sydslesvigske foreninger og ledes af et sundhedsråd på 25 medlemmer.

Sundhedstjenestens hovedvirksomhed omfatter hjemmesygepleje og sundhedspleje. Denne virksomhed varetages i Sydslesvig af velfærdsforeninger med almennyttige formål. Virksomheden omfatter også lægeligt tilsyn i skoler og børnehaver, indlæggelser på danske sygehuse, tilskud til døgninstitutioner mv., herunder sydslesvigske børns rekreationsophold i Danmark.

## 16.11.71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere *(Reservationsbev.)*

Hovedkontoen omfatter udgifter til informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,4 | 0,2 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | - |
| **10. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,4** | **0,2** | **0,4** | **0,4** | **0,4** | **0,4** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,4 | 0,2 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,2 mio. kr.

### 10. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere

Kontoen omfatter udgifter til informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

Kontoen blev oprindeligt oprettet som led i udmøntningen af satsreguleringspuljen for 1996 med henblik på finansiering af informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere og bistandsværger, samt etablering af en kørselsordning for disse persongrupper.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 0,4 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af november 2020 blev der afsat 0,4 mio. kr. årligt i perioden 2021-2024 til at understøtte informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

## 16.11.72. Reserve vedrørende COVID-19 vaccine

Kontoen omfatter udgifter vedrørende COVID-19 vaccine.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................ | - | - | 2.000,0 | 1.350,0 | 850,0 | - | - |
| **10. Reserve vedrørende COVID-19 vaccine** | | | | | | | |
| **Udgift** ................................................ | **-** | **-** | **2.000,0** | **1.350,0** | **-** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering ....... | - | - | 2.000,0 | 1.350,0 | - | - | - |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| **Udgift** ................................................ | **-** | **-** | **-** | **-** | **850,0** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering ....... | - | - | - | - | 850,0 | - | - |

### 10. Reserve vedrørende COVID-19 vaccine

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 er der afsat en reserve på 2,0 mia. kr. i 2021 til COVID-19-vacciner og håndtering af vaccinationsplan.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021 er der afsat en reserve på 1.350,0 mio. kr. i 2022 til COVID-19-vacciner og håndtering af vaccinationsplan. Reserven skal dække udgifter direkte relateret til håndteringen af COVID-19 i 2022 i form af gennemførelsen af den danske vaccinationsplan mod COVID-19. Midlerne kan anvendes til indkøb af vacciner og udgifter relateret til vaccinationsindsatsen. Reserven kan revurderes i takt med faktiske vaccineindkøb og realisering af vaccinationsplanens faser. Uforbrugt bevilling skal nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

### 12. COVID-19 relaterede udgifter

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 850,0 mio. kr. i 2023 til indkøb af COVID-19 vacciner. Reserven kan revurderes i takt med faktiske vaccineindkøb og realisering af vaccinationsplanens faser. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2023 og tilfalder statskassen.

## 16.11.73. Reserve vedrørende test og smitteopsporing (COVID-19)

Kontoen omfatter udgifter vedrørende test og smitteopsporing i forbindelse med COVID-19.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 3.000,0 | 1.600,0 | 13,0 | 13,0 | - |
| **10. Reserve vedrørende test og smitteopsporing (COVID-19)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **3.000,0** | **1.600,0** | **-** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 3.000,0 | 1.600,0 | - | - | - |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-** | **13,0** | **13,0** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | - | - | 13,0 | 13,0 | - |

### 10. Reserve vedrørende test og smitteopsporing (COVID-19)

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 blev der afsat en reserve på 3,0 mia. kr. i 2021 til test- og smitteopsporing.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021 er der afsat en reserve på 1.600,0 mio. kr. i 2022 til test og smitteopsporing. Reserven skal dække udgifter direkte relateret til håndteringen af COVID-19 i 2021 i form af test og smitteopsporing. Midlerne kan anvendes til bl.a. finansiering af testindsatsen i Statens Serum Institut samt af den danske smitteopsporingsindsats i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed. Reserven kan revurderes i takt med udviklingen af COVID-19 og den danske strategi for test og smittesporing. Uforbrugt bevilling skal nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalde statskassen. Midler til kommuner og regioner udmøntes via det kommunale og regionale bloktilskud.

### 12. COVID-19 relaterede udgifter

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 13,0 mio. kr. årligt i 2023 og 2024 til lejeudgifter i forbindelse med smitteopsporingsindsatsen. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

## 16.11.79. Reserver og budgetregulering

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9.1 | Der er adgang til overførsel af bevillinger mellem § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og samtlige aktivitetsområder under § 16. Sundhedsministeriet. Undtaget herfor er lovbundne konti. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 70,7 | 988,6 | 318,1 | 408,3 | 532,2 |
| Indtægtsbevilling | - | - | - | 2,0 | - | - | - |
| **19. Negativ budgetregulering vedr. sonderemedier** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-11,2** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | -11,2 | - | - | - | - |
| **30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **3,1** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 3,1 | - | - | - | - |
| **40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **2,5** | **11,9** | **8,6** | **2,8** | **2,8** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 2,5 | 11,9 | 8,6 | 2,8 | 2,8 |
| **47. Negativ budgetregulering vedrørende helhedsplan for sklerose (§ 16.51.54)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-1,1** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | -1,1 | - | - | - | - |
| **62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **28,3** | **28,2** | **18,7** | **18,7** | **18,7** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 28,3 | 28,2 | 18,7 | 18,7 | 18,7 |
| **63. Pulje til sundhedsindsatser** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **2,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 2,0 | - | - | - | - |
| **64. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **12,3** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 12,3 | - | - | - | - |
| **66. Aftale om finansloven for 2021** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **34,8** | **2,0** | **-** | **-** | **-** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 34,8 | 2,0 | - | - | - |
| **Indtægt** | **-** | **-** | **-** | **2,0** | **-** | **-** | **-** |
| *31. Overførselsindtægter fra EU* | - | - | - | *2,0* | - | - | - |
| **76. Aftale om finansloven for 2022** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **940,0** | **285,0** | **380,0** | **505,0** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 940,0 | 285,0 | 380,0 | 505,0 |
| **80. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **1,2** | **1,2** | **1,2** | **1,2** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 1,2 | 1,2 | 1,2 | 1,2 |
| **83. Midler fra IKAS** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **4,3** | **8,7** | **8,7** | **8,7** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 4,3 | 8,7 | 8,7 | 8,7 |
| **87. Analysecenter for cyber- og informationssikkerhed i sundhedssektoren (SAC)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **6,0** | **6,0** | **6,0** | **6,0** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 6,0 | 6,0 | 6,0 | 6,0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **88. Negativ budgetregulering vedrørende medicinsk udstyr** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-5,0** | **-7,4** | **-6,4** | **-7,5** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | -5,0 | -7,4 | -6,4 | -7,5 |
| **89. Negativ budgetregulering vedrørende fravalg af genoplivning (§ 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-2,7** | **-2,7** | **-2,7** |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | - | -2,7 | -2,7 | -2,7 |

**19. Negativ budgetregulering vedr. sonderemedier**

Kontoen omfatter en negativ budgetregulering vedr. DUT-sag med KL om sonderemedier på 11,2 mio. kr. årligt fra 2021 og frem.

Den negative budgetregulering er udmøntet via DUT, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

**30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud**

- 8,0 mio. kr. fra 2018 og fremefter til klageadgang, visitationsfora mv. i relation til de specialiserede socialpsykiatriske afdelinger. Som en del af udgifterne til driften af de specialiserede socialpsykiatriske afdelinger forventes der udgifter til klageadgang, visitationsfora, registrering, beskikkelse af patientrådgivere, eftersamtale, tilsyn mv.

Midlerne er delvist overført på bloktilskudsaktstykket for finansåret 2018 til hhv. kommunerne og regionerne, jf. akt. 116 af 22. juni 2017 og akt. 148 af 21. juni 2018.

Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

**40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram**

Reserven vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram afspejler primært den afsatte profil til landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III).

Kontoen er i 2021 forhøjet med 2,5 mio. kr. årligt i perioden 2021-2024 til vederlagsfri adgang til fortsat sygehusbehandling.

Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

Kontoen er forhøjet med 11,9 mio. kr. i 2022 og 5,8 mio. kr. i 2023 til regionale senfølgeklinikker til patienter med uventede eller langvarige og komplekse følger ved COVID-19.

Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

**47. Negativ budgetregulering vedrørende helhedsplan for sklerose (§ 16.51.54)**

Der blev indlagt en negativ budgetregulering på 1,1 mio. kr. i 2021 vedrørende helhedsplanen for helhedsplan for sklerose. Budgetregulering er udmøntet ved overførsel fra § 16.51.54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021.

**62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 41,0 mio. kr. i 2019, 53,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 og 0,1 mio. kr. årligt fra 2023 og frem. Midlerne er afsat som følger:

- 5,0 mio. kr. i 2019 og 18,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til at styrke høreapparatbehandlingen for at sikre, at borgere med høretab modtager en effektiv og uvildig behandling af høj kvalitet. at nedbringe ventetider på høreapparatbehandlingen.

- 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at nedbringe ventetider på høreapparatbehandlingen. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af 24. september 2019.

Regionerne vil på baggrund heraf bl.a. kunne prioritere patienter med kompliceret høretab samt børn og unge under 18 år, såfremt denne gruppe står på venteliste.

- 1,4 mio. kr. i 2019 og 4,4 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til sundhedsplejersker som vaccinationsambassadører i forbindelse med deres kontakt til familierne.

Midlerne forudsættes overført til det kommunale bloktilskud.

- 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at styrke og fokusere indsatsen over for fødselsdepressioner, herunder til at udarbejde og implementere en national strategi for forældre med fødselsdepression.

Midlerne er delvist overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

**63. Pulje til sundhedsindsatser**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til en sundhedspulje til indsatser på sundhedsområdet.

Underkontoen er delvist nulstillet fra 2020 primært som følge af overførsel af midlerne til andre konti på ministerområdet og overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af september 2019.

Midlerne for 2019 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2019.

Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

**64. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024**

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af november 2020 blev der afsat 12,3 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 samt 1,0 mio. kr. årligt i 2023 og 2024. Midlerne fordeler sig som følger:

- 11,3 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til at opretholde aktivitetsniveau og nødvendig kapacitet på landets to sclerosehospitaler. Indsatsen på sclerosehospitalerne skal bidrage til, at scleroseramte får lettere ved at klare hverdagen med sclerose. Under indlæggelse på et sclerosehospital er der blandt andet fokus på at træne fysiske og kognitive færdigheder samt på at styrke trivsel og livskvalitet.

Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

- 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2021-2024, der fordeles med 0,5 mio. kr. til Center for Hjerneskade og 0,5 mio. kr. til Vejlefjord til videreførelse af den øgede fritvalgsramme for specialsygehusene Center for Hjerneskade og Vejlefjord for fortsat at sikre, at flere borgere får mulighed for at gennemgå målrettede rehabiliteringsforløb ved disse.

Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

**66. Aftale om finansloven for 2021**

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 blev der afsat 34,8 mio. kr. i 2021, 49,2 mio. kr. i 2022 samt 47,2 mio. kr. årligt fra 2023 til en teknologipakke samt til den eksisterende forsøgsordning med gratis psykologbehandling for personer med let til moderat depression eller angst gøres permanent og udvides. Midlerne er afsat som følger:

- 12,0 mio. kr. i 2021 og 2,0 mio. kr. i 2022, til en teknologipakke til at styrke sundhedsvæsenets indsats særligt for sårbare patientgrupper under COVID-19. Midlerne udmøntes i forbindelse med Aftale om kommunernes og regionernes økonomi. Tiltagene skal skærme skrøbelige og sårbare patientgrupper, også i en situation med et stigende smittetryk, hvor man som sårbar er nødt til at isolere sig, og derfor ikke kan møde op fysisk på sygehuset eller hos egen læge.

- 22,8 mio. kr. i 2021 og 47,2 mio. kr. årligt fra 2022 til at den eksisterende forsøgsordning med gratis psykologbehandling for personer med let til moderat depression eller angst gøres permanent og udvides, så den omfatter alle i aldersgruppen 18-24 år. Midlerne afsættes til en forlængelse og udvidelse af forsøgsordningen, så den fra 2. halvår 2021 omfatter alle i alders-

gruppen 18-24 år og bliver permanent. En forlængelse og udvidelse af tilbuddet om gratis psykolog behandling vil skulle ses i sammenhæng med den kommende 10-års plan for psykiatrien.

Midlerne er delvist overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoens indtægtsbevilling forhøjet med 2,0 mio. kr. i 2022 afsat til initiativ Teknologipakken som en del af den danske genopretningsplan. Finansieringen hertil kommer fra det danske hjemtag fra EU's genopretningsfacilitet.

**76. Aftale om finansloven for 2022**

I forbindelse med ændringsforslagene er der afsat 940,0 mio. kr. i 2022, 285,0 mio. kr. i 2023, 380,0 mio. kr. i 2024 og 505,0 mio. kr. i 2025, jf. Aftale mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021. Midlerne skal gå til:

- 40,0 mio. kr. i 2022, 170,0 mio. kr. i 2023, 260,0 mio. kr. i 2024 og 350,0 mio. kr. i 2025 og frem til gratis tandpleje for 18-21-årige. Midlerne skal gå til en udvidelse af den kommunale børne- og ungdomstandpleje. Midlerne forudsættes udmøntet til det regionale bloktilskud.
- 100,0 mio. kr. i 2022, 110,0 mio. kr. i 2023, 115,0 mio. kr. i 2024 og 150,0 mio. kr. i 2025 til at styrke tryghed og nærvær før, under og efter fødslen. Midlerne forudsættes udmøntet til det kommunale bloktilskud.
- 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2023-2025 til at styrke hjælpen til børn og unge, som er pårørende til forældre eller søskende, der bliver ramt af kritisk somatisk sygdom, død, psykisk lidelse, rusmiddelafhængighed eller i familier med vold.
- 800,0 mio. kr. i 2022 til en reserve fra vinterpakken. Midlerne forudsættes udmøntet til det regionale bloktilskud.

**80. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021**

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 1,2 mio. kr. årligt i 2022-2025 til fodterapi til patienter med svær psoriasisgigt, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. Midlerne forudsættes udmøntet til det regionale bloktilskud.

**83. Midler fra IKAS**

Kontoen er opskrevet med 4,3 mio. kr. i 2022 og 8,7 mio. kr. fra 2023 og frem som følge af nedlæggelse af IKAS.

**87. Analysecenter for cyber- og informationssikkerhed i sundhedssektoren (SAC)**

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 6,0 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til udgifter til etablerings- og tilslutningsomkostninger i regionerne i forbindelse med den centrale overvågnings- og analysefunktion for cyber- og informationssikkerhed i sundhedssektoren.

**88. Negativ budgetregulering vedrørende medicinsk udstyr**

Kontoen omfatter en negativ budgetregulering vedr. DUT-sag om medicinsk udstyr på 5,0 mio. kr. i 2022, 7,4 mio. kr. i 2023, 6,4 mio. kr. i 2024 og 7,5 mio. kr. i 2025.

**89. Negativ budgetregulering vedrørende fravalg af genoplivning (§ 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen)**

Kontoen omfatter en negativ budgetregulering på 2,7 mio. kr. fra 2023 og frem vedrørende § 16.11.17.70. Sundhedsstyrelsen, Det gode ældreliv til drift af ordningen om fravalg af genoplivning.

# Forebyggelse

## 16.21. Forebyggelse

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9.1. | Der er adgang til overførsel mellem tilskudskonti og øvrige driftsudgiftskonti (ekskl. løn) inden for aktivitetsområdets hovedkonti. |

Aktivitetsområdet omfatter initiativer, der gennemføres som led i Sundhedsministeriets indsats til forebyggelse af sygdomme og ulykker samt til fremme af sundhed.

Bevillingerne anvendes til oplysnings- og informationsvirksomhed, modelprojekter, samarbejdsaftaler, støtte til netværk, driftsstøtte til foreninger og udviklings- og analysevirksomhed mv. Anvendelsen omfatter såvel initiativer, der forestås af Sundhedsministeriet og ministeriets institutioner, som initiativer der gennemføres i samarbejde med andre myndigheder, organisationer, grupper, enkeltpersoner og lignende. Herudover anvendes bevillingen til initiativer, der med økonomisk støtte fra Sundhedsministeriet gennemføres af lokale myndigheder, foreninger, sammenslutninger mv.

Bevillingsformålene kan opfyldes såvel ved afholdelse af driftsudgifter som ved afholdelse af udgifter til tilskudsformål. Tilskuddene kan bl.a. ydes som støtte til tilskudsfinansierede aktiviteter i offentlige og private institutioner, herunder institutioner under Sundhedsministeriet, organisationer mv. Aflønning af personale og overheadudgifter i forbindelse med de forebyggende foranstaltninger henføres til de driftsinstitutioner, der forestår Sundhedsministeriets indsats inden for forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet.

### 16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Hovedkontoen omfatter initiativer til sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse. Hovedkontoen finansierer herunder monitorerings-, udviklings-, informations-, projekter og driftsaktiviteter.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9.1. | Der er adgang til aktivitetsbegrundet overførsel til § 16.21.02.10. Sundhedsfremme og forebyggelse fra § 16.11.11.20. Forebyggelse. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 44,4 | 43,0 | 44,8 | 45,4 | 45,4 | 45,4 | 45,4 |
| **10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse** | | | | | | | |
| **Udgift** | **44,0** | **42,7** | **44,8** | **45,4** | **45,4** | **45,4** | **45,4** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 2,3 | 1,2 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,0 | 3,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 38,7 | 38,5 | 44,8 | 45,4 | 45,4 | 45,4 | 45,4 |
| **20. Folkesundhed** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,4** | **0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,4 | 0,3 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 2,5 |
| I alt | 2,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,8 mio. kr.

## 10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse

Disponeringen af de afsatte midler, herunder den konkrete udmøntning, forudsætter sundhedsministerens godkendelse.

Bevillingen i 2022 vil blive anvendt inden for følgende prioriterede indsatsområder: Seksuel sundhed, Alkoholforebyggelse, Mental Sundhed, Astma og allergi, Tobaksforebyggelse, Tværkommunale netværk for sundhedsfremme og forebyggelse, Forebyggelse af dopingmisbrug, Fysisk aktivitet, og Monitorering på sundhedsfremme og forebyggelsesområdet.

Udmøntningen af puljen i 2021 var følgende:

- 9,2 mio. kr. til 3 tilskudsmodtagere vedrørende Seksuel sundhed, herudover 2,0 mio. kr. vedrørende aktivitet i regi af AIDS-Fondet.
- 6,5 mio. kr. til 2 tilskudsmodtagere vedrørende Alkoholforebyggelse, herudover 2,5 mio. kr. vedrørende yderligere projekter inden for temaerne "Børn og unges alkoholforbrug", "Fremme af kommunale kompetencer" og "Kvalitet i alkoholbehandlingen", der annonceres løbende.
- 4,3 mio. kr. til 8 tilskudsmodtagere vedrørende Mental Sundhed.
- 3,1 mio. kr. til 2 tilskudsmodtagere vedrørende Astma og allergi.
- 1,0 mio. kr. til 1 tilskudsmodtager vedrørende indsatser inden for Tobaksforebyggelse, herudover 3,0 mio. kr. vedrørende finansiering af driften af Stoplinien.
- 2,0 mio. kr. til 3 tilskudsmodtagere vedrørende Tværkommunale netværk for sundhedsfremme og forebyggelse, herudover 0,4 mio. kr. vedrørende Sikkerhedsstyrelsens Fyrværkerikampagne.
- 0,6 mio. kr. til 1 tilskudsmodtager vedrørende Forebyggelse af dopingmisbrug.
- 3,7 mio. kr. til 4 tilskudsmodtagere vedrørende Monitorering på sundhedsområdet.
- 3,5 mio. kr. til 5 tilskudsmodtagere vedrørende Fysisk aktivitet.

Herudover blev der i 2021 lavet et genopslag, hvor der blev udmøntet 1 mio. til 1 tilskudsmodtager inden for Tobaksforebyggelse og 2,6 mio. til 1 tilskudsmodtager inden for Monitorering.

Midlerne for 2022 udmøntes primo 2022. I 2022 er der afsat 3,8 mio. kr. til finansiering af driften af Stoplinien; 2,0 mio. kr. til finansiering af aktivitet i regi af AIDS-Fondet; 2,5 mio. kr. til projekter inden for temaerne "Børn og unges alkoholforbrug", "Fremme af kommunale kom-

petencer" og "Kvalitet i alkoholbehandlingen" samt 0,4 mio. kr. Sikkerhedsstyrelsens Fyrværkerikampagne.

De nærmere aktivitetsbeskrivelser inden for hvert prioriteret indsatsområde for 2022 forventes annonceret i sensommeren 2021.

**20. Folkesundhed**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.08. Partnerskaber til realisering af de nationale mål (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,3 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Partnerskaber til realisering af de nationale mål** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,3** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,5 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | 0,0 | - | - | - | - | - |

**10. Partnerskaber til realisering af de nationale mål**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,2 | -2,0 | - | - | - | - | - |
| **20. Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-1,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,3 | - | - | - | - | - |
| **30. Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,2** | **-0,7** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,2 | -0,7 | - | - | - | - | - |

**20. Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**30. Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | - | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide**
Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale fra 2012).

## 16.21.15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,3 | - | - | - | - | - |
| **10. Hjælp til rygestop for storrygere** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,3 | - | - | - | - | - |

**10. Hjælp til rygestop for storrygere**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.16. En styrket indsats for mænds sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,2 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Tilskud til projektet "Er du klar over det, mand?"** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,2 | - | - | - | - | - | - |

**10. Tilskud til projektet "Er du klar over det, mand?"**
Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2014).

## 16.21.17. Styrkelse af stofmisbrugsområdet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | - | 1,0 | - | - | - | - |
| **10. Styrkelse af stofmisbrugsområdet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,0** | **-** | **1,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,0 | - | 1,0 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,9 |
| I alt | 0,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,2 mio. kr.

**10. Styrkelse af stofmisbrugsområdet**
Der er overført 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til at styrke den gældende behandlingsgaranti og løfte behandlingskvaliteten samt til at udbrede virksom skadesreduktion.
Der er overført 1,1 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til kommunernes bloktilskud vedrørende supplement til Sundhedsstyrelsens vejledning til læger, der behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin (modgiften naloxon til alle i kommunal behandling for heroinmisbrug), jf. akt. 162 af september 2019.

## 16.21.18. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 13,9 | - | - | - | - | - |
| **10. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **13,9** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 13,9 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 1,0 |
| I alt | 1,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,0 mio. kr.

**10. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen**

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 15,0 mio. kr. i 2020 til at igangsætte et forsøg med jordemoderbesøg på arbejdspladsen.

Forsøgets tilrettelæggelse, herunder målgruppe og indhold, drøftes med relevante parter og aftalepartierne med henblik på at mindske graviditetsgener samt sikre en effektiv opfølgning på resultaterne. Aftaleparterne mødes primo 2020 med henblik på at drøfte udmøntningen.

## 16.21.19. Rygestop i kommuner for særligt udsatte (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 10,0 | 10,1 | 10,2 | 10,2 | - | - |
| **10. Rygestop i kommuner for særligt udsatte** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **10,0** | **10,1** | **10,2** | **10,2** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 10,0 | 10,1 | 10,2 | 10,2 | - | - |

**10. Rygestop i kommuner for særligt udsatte**

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 10,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til en forsøgsordning med henblik på at understøtte kommunernes forebyggelsesindsats med rygestopkurser og rygestopmedicin til udsatte borgere, der indgår i et rygestopforløb.

## 16.21.20. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren *(Reservationsbev.)*

Kontoen erstatter § 16.51.01. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistent samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,4 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,4** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,4 | 0,0 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

**10. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.21. Børnevaccinationsprogrammet *(Lovbunden)*

Kontoen har erstattet § 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet.

På kontoen afholdes udgifter til finansiering af børnevaccinationsprogrammet.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 147,8 | 160,6 | 177,9 | 172,6 | 172,6 | 172,6 | 172,6 |
| **10. Børnevaccinationsprogrammet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **147,8** | **160,6** | **177,9** | **172,6** | **172,6** | **172,6** | **172,6** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 147,8 | 160,6 | 177,9 | 172,6 | 172,6 | 172,6 | 172,6 |

### 10. Børnevaccinationsprogrammet

Ud fra det aktuelle børnetal udarbejder Statens Serum Institut hvert år et skøn for årets samlede udgifter til børnevaccinationsprogrammet, der udgør grundlaget for det efterfølgende års indbudgettering på finansloven.

Serum Instituttet indsender hver måned en afregning til Sundhedsministeriet over antallet af udleverede vacciner til børnevaccinationsprogrammet. Vaccinerne prissættes efter Serum Instituttets til en hver tid gældende prisliste. Eventuelle prisreguleringer følger de almindelige retningslinjer for Statens Serum Instituts prissætning.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 13,0 mio. kr. i 2019 og 26,0 mio. kr. fra 2020 og frem til indførelse af HPV-vaccination til drenge.

Der er overført 8,1 mio. kr. årligt fra 2020 til regionernes bloktilskud vedrørende BEK nr. 648 af 28. juni 2019 om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme mv. samt tilhørende vejledning, jf. akt. 162 af september 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 24,0 mio. kr. i 2020 og 12,0 mio. kr. i 2021 til et HPV-vaccinations catch-up program for drenge og unge mænd.

D. 1. september 2019 trådte et nyt tilbud om HPV-vaccination til drenge i kraft, som omfatter drenge fyldt 12 år d. 1. juli 2019 eller senere. HPV-vaccination forebygger analkræft samt kønsvorter. For at tilbuddet skal komme endnu flere drenge til gavn tilbydes drenge, der er født i 2006 og 1. halvdel af 2007, og derfor ikke er omfattet det eksisterende tilbud, gratis HPV-vaccination i 2020 og 2021. Herudover tilbydes HPV-vaccination til unge mænd, i alderen 18-25 år, der har sex med mænd eller er seksuelt tiltrukket af mænd, som er i særlig risiko for at udvikle analkræft.

## 16.21.23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) *(Lovbunden)*

Kontoen har erstattet § 16.51.64. Tilskud til influenzavaccination.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 118,1 | 278,3 | 130,7 | 131,8 | 131,8 | 131,8 | 131,8 |
| **10. Tilskud til influenzavaccination** | | | | | | | |
| **Udgift** | **118,1** | **278,3** | **130,7** | **131,8** | **131,8** | **131,8** | **131,8** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 118,1 | 278,3 | 130,7 | 131,8 | 131,8 | 131,8 | 131,8 |

**10. Tilskud til influenzavaccination**

På kontoen finansieres gratis influenzavaccination for personer over 65 år samt førtidspensionister. Efter en lægelig vurdering gælder tilbuddet også personer med nærmere angivne kroniske sygdomme: kroniske lungesygdomme, hjerte- og karsygdomme (undtaget isoleret forhøjet blodtryk), diabetes 1 eller 2 (sukkersyge), immundefekt, påvirket respiration på grund af nedsat muskelkraft, kronisk lever- og nyresvigt samt andre kroniske sygdomme, hvor tilstanden ifølge lægens vurdering medfører, at influenza udgør en alvorlig sundhedsrisiko. Endvidere gælder tilbuddet efter en lægelig vurdering for personer med andre alvorlige sygdomme, hvor tilstanden ifølge lægens vurdering medfører, at influenza udgør en alvorlig sundhedsrisiko, samt for personer med svær overvægt, gravide i 2. og 3. trimester. Husstandskontakter til svært immunsupprimerede patienter, er efter en lægelig vurdering også omfattet af tilbuddet.

Sundhedsministeriet fastsætter bestemmelse om administration af ordningen efter sundhedslovens § 158, stk. 2.

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 9,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til finansiering af nye og bedre influenzavacciner.

Kontoen er med Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 omlagt til en lovbunden konto, jf. ophænget i sundhedsloven. Kontoen er endvidere forhøjet med 24,0 mio. kr. årligt fra 2020 som følge af skønnet til udgifterne på kontoen fra 2020 og frem.

Der er som led i indsatsen mod COVID-19 afsat midler til ekstra influenzavaccinationer (udgifter til vacciner og honorarer til læger) som følge af forventede øgede udgifter ved en tilslutning på 75 pct. for den eksisterende målgruppe og udgifter til vaccination af sundhedspersonale, som har patientkontakt.

Midlerne for 2020 er overført på forslag til lov tillægsbevilling for 2020, jf. akt. 130 af 2. april 2020.

## 16.21.24. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.52.05. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| **10. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **1,0** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

### 10. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 1,0 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen.

Med satspuljeaftalen på psykiatriområdet for 2014-2017 blev der afsat 7,0 mio. kr. i perioden 2014-2017 til etablering og drift af partnerskabet om mental sundhed på arbejdspladser. Midlerne er afsat på § 16.51.40.60. Partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladser.

Den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti ønsker at styrke mental sundhed og minimere fravær fra arbejdsmarkedet pga. stress, angst mv. Partnerskabet om mental sundhed på arbejdspladsen videreføres derfor permanent.

Partnerskabet består af knap 30 partnere med repræsentanter fra både arbejdstagere og arbejdsgivere samt faglige selskaber. Partnerskabet har igangsat en række tiltag, bl.a. konkrete værktøjer målrettet dialog om stress, angst, depression mv. samt rådgivning til arbejdspladser vedrørende håndtering af trivsel, mobning, konflikt mv. En forlængelse af partnerskabet skal være med til at sikre en fortsat forankring af disse tiltag og understøtte, at der på tværs af arbejdstagere, arbejdsgivere og faglige selskaber udbredes resultater på området.

Midlerne målrettes driften af partnerskabet, der består af sekretariatsbetjening af Komiteen for Sundhedsoplysning i samarbejde med Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø og kommunikationsbureauet Operate.

## 16.21.25. Nordisk tænketank (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| **10. Nordisk tænketank** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 1,0 |
| I alt | 1,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret .

### 10. Nordisk tænketank

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.26. Styrket indsats på området for test og behandling af sexsygdomme (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,1 | - | - | - |
| **10. Test og behandling af sexsygdomme** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,0** | **4,0** | **4,0** | **4,1** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,1 | - | - | - |

**10. Test og behandling af sexsygdomme**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 4,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at styrke AIDS-Fondets arbejde med at teste og behandle for sexsygdomme.

Sexsygdomme kan få store konsekvenser for den enkeltes helbred - især hvis smitten ikke bliver opdaget og behandlet. Det er derfor bekymrende, at 25-30 pct. af de 25-årige har haft en sexsygdom, og at forekomsten af gonoré og syfilis de seneste 10 år er steget markant.

AIDS-Fondet tilbyder i dag gratis og anonymt at teste for hiv, syfilis og hepatitis C i deres checkpoints, som i dag er beliggende i København, Odense og Aarhus. Fra 2018 kan man i København også blive testet for klamydia og gonoré.

De afsatte midler skal anvendes til:

- AIDS-Fondet kan udvide deres test-, rådgivnings- og forebyggelsestilbud "Checkpoint" til også at være fysisk tilstede i Aalborg.
- AIDS-Fondet kan teste for klamydia og gonoré i Odense, Aarhus, og Aalborg, da disse sygdomme forekommer relativt hyppigt blandt AIDS-Fondets nuværende målgruppe, som er mænd der har sex med mænd samt migranter.
- En forsøgsordning med behandling af klamydia og gonoré ude i AIDS-Fondets checkpoints, da det for visse dele af målgruppen kan være en væsentlig barriere, efterfølgende at skulle opsøge lægebehandling efter et positivt testresultat.
- Udvidelse af målgruppen, der kan gøre brug af checkpoint, til de 15-29 årige.

## 16.21.27. Udbredelse af FitforKids (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - | - | - |
| **10. FitforKids** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,5** | **1,5** | **1,5** | **1,5** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - | - | - |

**10. FitforKids**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til FitforKids til udbredelse af deres børnevægttabsprogram med nye pladser rundt omkring i Danmark.

FitforKids har gode erfaringer med deres børnevægttabsprogram for børn mellem 7 og 15 år og deres familier. Programmet inkluderer både kostvejledning i hjemmet, to gange ugentlig træning for både børn og forældre, forældrecoaching, motivationsprogram og sociale events med præmier.

Programmet er hovedsageligt drevet af frivillige, og derfor forudsættes, at FitforKids har et tæt samarbejde med kommunerne. Det er afgørende, at sundhedsplejersker og almen praksis vurderer, hvilket tilbud den enkelte har behov for - herunder om FitforKids er relevant for det enkelte barn og deres familie.

## 16.21.28. Forebyggelses- og informationsindsats målrettet sårbare gravide (tekst-anm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,0 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Forebyggelses- og informationsindsats, Mødrehjælpen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | - | - | - | - | - | - |

**10. Forebyggelses- og informationsindsats, Mødrehjælpen**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2019 til Mødrehjælpen til en styrket forebyggelses- og informationsindsats, som skal bidrage til, at gravide, der står i en særlig sårbar situation, kan få den nødvendige støtte og hjælp til at gennemføre graviditeten under så sikre forhold som muligt for både mor og barn.

I Danmark finder man gennemsnitligt ét spædbarn efterladt i det offentlige rum om året. Der er i dag en række tilbud målrettet sårbare kvinder. Men der er stadig behov for en styrket forebyggelses- og informationsindsats, der skal sikre, at gravide, der står i en særlig sårbar situation, får den nødvendige rådgivning og støtte. Særligt kvinder, der skjuler deres graviditet og møder op i aktiv fødsel uden forudgående kontakt med sundhedsvæsenet, kan være i risiko for at efterlade deres nyfødte barn i det offentlige rum. Der findes sparsom viden om denne målgruppe.

Forud for forebyggelses- og informationsindsatsen gennemfører Sundhedsstyrelsen en undersøgelse af årsagerne til og omfanget af kvinder, som skjuler deres graviditet i Danmark, samt muligheden for anonyme fødsler, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen. Den styrkede forebyggelses- og informationsindsats skal tage udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens undersøgelse.

## 16.21.29. Tilskud til TUBA *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 7,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Tilskud til TUBA** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **7,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 7,0 | - | - | - | - | - |

### 10. Tilskud til TUBA

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 12,5 | 12,6 | 12,6 | 12,8 | 12,8 | 12,8 | 12,5 |
| **10. Seksuel Sundhed** | | | | | | | |
| **Udgift** | **12,2** | **12,3** | **12,3** | **12,5** | **12,5** | **12,5** | **12,5** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 12,2 | 12,3 | 12,3 | 12,5 | 12,5 | 12,5 | 12,5 |
| **20. Indsats over for personer berørt af hepatitis** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **40. Forebyggelse af HIV** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| **50. Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,3** | **0,3** | **0,3** | **0,3** | **0,3** | **0,3** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - |

**10. Seksuel Sundhed**

Kontoen er tilført midler på flere satspuljeaftaler og med permanent finansiering på satspuljeaftalen for 2017 og de afsatte midler prioriteres til den brede forebyggelsesindsats i form af eksisterende initiativer i regi af foreningen Sex & Samfund. Formålet er at videreføre eksisterende forebyggelsesinitiativer vedrørende seksuel og reproduktiv sundhed for unge i regi af foreningen Sex & Samfund samt understøtte kommunernes indsatser herfor.

Der er i de senere år opnået gode resultater vedrørende seksuel sundhed, hvor der er set et fald i antallet af aborter hos de yngre piger, teenagegraviditeter og visse seksuelt overførte sygdomme blandt yngre mænd og kvinder. Midlerne anvendes bl.a. til følgende aktiviteter i regi af Sex & Samfund:

- Sexlinjen, hvor unge og andre kan få direkte rådgivning og søge information på Sexlinjens hjemmeside.
- Uge Sex, hvor elever i folkeskolen samt elever på en række ungdomsuddannelser modtager undervisning om emner relateret til sundhed og trivsel. I folkeskolen er undervisningsmaterialerne direkte tilpasset kompetencemål i Fælles Mål fra Undervisningsministeriet.
- Materialer, hvor det sikres, at der er rådgivningsmaterialer til rådighed i forhold til prævention og seksualitet, som kan anvendes i mødet med sundhedsprofessionelle mv.
- Kvalitetssikring af kommunal indsats, hvor der med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om seksuel sundhed ydes rådgivning til kommuner om tilrettelæggelsen af forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, ligesom områder som f.eks, børns seksualitet i forhold til rådgivning af daginstitutioner udvikles. Også rådgivning om seksualitet blandt ældre borgere og borgere med kroniske lidelser udvikles, og rådgivning gives til kommunerne via regionale møder, og rådgivningsmateriale samt partnerskaber med andre organisationer. Endelig ydes støtte til skiftende kommuner i forhold til kvalificering af sundheds- og seksualundervisningen.

Der sikres fleksibilitet i opgaveløsningen ved, at Sex & Samfund fra år til år aftaler den konkrete fordeling af midlerne med Sundhedsstyrelsen.

**20. Indsats over for personer berørt af hepatitis**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**40. Forebyggelse af HIV**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2015).

**50. Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 er der afsat 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2021-2024 til abortstøttesamtalerne i Mødrehjælpen.

## 16.21.32. Forskellige tilskud *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ......................................... | - | -0,5 | - | - | - | - | - |
| **10. Tilskud til TUBA (Blå Kors Danmark)** | | | | | | | |
| **Udgift** .................................................. | **-** | **-0,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | - | -0,5 | - | - | - | - | - |

### 10. Tilskud til TUBA (Blå Kors Danmark)

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.34. Naloxon - førstehjælp (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ......................................... | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | - | - | - |
| **10. Naloxon - førstehjælp** | | | | | | | |
| **Udgift** .................................................. | **0,8** | **0,8** | **0,8** | **0,8** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | - | - | - |

### 10. Naloxon - førstehjælp

Som led i udmøntningen af den på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser afsatte pulje på 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 er der overført 0,8 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til § 16.21.34.10. Naxolon - førstehjælp til Antidote Danmark til finansiering af afholdelse af kurser i førstehjælp og brug af naloxon samt udlevering af naloxon-kit til en bredere kreds end den, der vil være omfattet af den kommunale naloxon-ordning.

## 16.21.35. Tilskud til pneumokokvaccination *(Lovbunden)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | F 2022 | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 233,5 | 146,1 | 20,5 | - | - | - |
| **10. Tilskud til pneumokokvaccination** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **233,5** | **146,1** | **20,5** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 233,5 | 146,1 | 20,5 | - | - | - |

**10. Tilskud til pneumokokvaccination**

Der er som led i indsatsen mod COVID-19 indført et tilbud om gratis vaccination mod pneumokokker til medicinske risikogrupper og ældre fyldt 65 år i 2020 og 2021 med 230,2 mio. kr. i 2020 og 146,1 mio. kr. i 2021.

Midlerne for 2020 er overført på forslag til lov om tillægsbevilling for 2020, jf. akt. 130 af 2. april 2020.

Pneumokokinfektion kan medføre bl.a. lungebetændelse og i særlige tilfælde blodforgiftning, meningitis (hjernehindebetændelse) mv. Der er årligt ca. 460 tilfælde af alvorlig pneumokoksygdom hos ældre fyldt 65 år og ca. 90 tilfælde blandt personer i særlige risikogrupper under 65 år. Dødeligheden er hhv. ca. 16 pct. og ca. 12 pct. Risikogruppen for alvorlig pneumokoksygdom omfatter ca. 1,5 mio. personer. Risikogrupperne er i høj grad overlappende med risikogrupperne i influenza-vaccinationsprogrammet og omfatter således ældre samt personer med kroniske sygdomme som fx kronisk lungesygdom mv. Der ønskes en vaccinationsdækning på 75 pct.

Sundhedsministeriet fastsætter bestemmelser om administration af ordningen efter sundhedslovens § 158, stk. 2 og stk. 3.

Kontoen er forhøjet med 31,7 mio. kr. i 2022 til tilbud om gratis vaccination mod pneumokoksygdom til ældre over 65 år samt personer i særlige risikogrupper under 65 år. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

| I forbindelse med ændringsforslagene er der overført 11,2 mio. kr. i 2022 heraf 9,8 mio. kr. til § 16.35.01. Statens Serum Institut til antistoffer, overvågning og udvidet påmindelsesordning om vaccination vedrørende pneumokokker samt 1,4 mio. kr. til §16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til IT-understøttelse af en udvidet påmindelsesordning om vaccination vedrørende pneumokokker.

## | 16.21.37. Lægemidler til behandling af COVID-19 *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | F 2022 | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 400,7 | - | - | - |
| **13. COVID-19 relaterede udgifter i 2021 og 2022** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **400,7** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 400,7 | - | - | - |

**13. COVID-19 relaterede udgifter i 2021 og 2022**

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 400,7 mio. kr. i 2022 til indkøb af lægemidler fra Pfizer (Paxlovid) og Merck (Lagevrio/molnupiravir) jf. akt. 64 af d. 18. november 2021.

Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling.

## 16.21.41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner (tekstanm. 101)

*(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,8 | 0,2 | 0,2 | - | - | - | - |
| **10. Øget informationsindsats i relation til transpersoner** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,8** | **0,2** | **0,2** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,8 | 0,2 | 0,2 | - | - | - | - |

**10. Øget informationsindsats i relation til transpersoner**

Som led i udmøntningen af øget informationsindsats i relation til transpersoner er der afsat i alt 1,2 mio. kr. i perioden 2019-2021, fordelt med 0,8 mio. kr. i 2019, 0,2 mio. kr. i 2020 og 0,2 mio. kr. i 2021 til øget informationsindsats i sundhedsvæsenet, herunder brugerinddragelse og aktiviteter, der fremmer dialog og åbenhed omkring behandlingstilbud, informationsmøder til brugere og pårørende, samt indsatser rettet mod relevante personalegrupper.

Formålet er at dække behovet for øget information om området, både målrettet brugerne og sundhedsprofessionelle. Det vurderes hensigtsmæssigt, at der afsættes midler til at styrke informationen om de udrednings- og behandlingsforløb som eksisterer, herunder styrket information omkring formål med udredning og forventet forløb. Således vurderes der at være behov for information både målrettet det personale, der specifikt beskæftiger sig med området, men også målrettet sundhedspersonale der møder transpersoner i andre dele af sundhedsvæsnet.

## 16.21.42. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - | - | - |
| **10. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede Udgift** | **0,3** | **0,3** | **0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 0,3 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,3 | 0,3 | - | - | - | - | - |

**10. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede**

Som led i udmøntningen af pilotprojektet om supplerende rådgivning af transkønnede er der afsat i alt 0,9 mio. kr. i perioden 2019-2021, fordelt med 0,3 mio. kr. i 2019, 0,3 mio. kr. i 2020 og 0,3 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af pilotprojekt, hvor transkønnede kan modtage supplerende rådgivning, der er uafhængig af den øvrige udredning og behandling.

Formålet er at give transkønnede eller personer med overvejelser omkring deres kønsidentitet et rådgivningstilbud, som er placeret uafhængigt af de speciallæger og teams, der varetager selve den kønsmodificerende behandling, da dette er et stort ønske fra brugersiden. Ønsket er at sikre brugerne psykosocial støtte fra personale, der ikke har beslutningskompetence ift. behandlingstilbuddet. Sundhedsstyrelsen vurderer, at det er væsentligt, at de personer, der skal rådgive transpersoner, der ønsker kønsmodificerende behandling, dels er sundhedsfagligt kvalificerede til det og har et særligt sundhedsfagligt kendskab til området, dels at de er bekendt med det udredningsog behandlingsforløb, den pågældende gennemgår, samt indgår i et tværfagligt samarbejde omkring løbende faglig dialog, uddannelse og erfaringsopsamling. Det er endvidere væsentligt, at der findes et offentligt finansieret rådgivningsforløb, som er af høj kvalitet.

## 16.21.46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 5,9 | 6,0 | 6,0 | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |
| **10. Forebyggelse af astma hos børn** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,9** | **6,0** | **6,0** | **6,1** | **6,1** | **6,1** | **6,1** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,9 | 6,0 | 6,0 | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |

**10. Forebyggelse af astma hos børn**

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance om udmøntning af satspuljen for 2008 af marts 2008 blev der fra 2008 og fremefter afsat 5,0 mio. kr. årligt (2008-pl) til styrkelse af indsatsen inden for forebyggelse og behandling af børn med astma og allergi. De afsatte midler gives som tilskud til Dansk BørneAstma Center, således at centeret kan styrke indsatsen på sine kerneområder.

## 16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Hovedkontoen omfatter udgifter til, at apotekerne kan yde en udvidet vejledning til astmapatienter i inhalation og brug af astmalægemidler.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9.1 | Der er adgang til overførsel til underkonto § 16.11.16.10. Almindelig virksomhed fra hovedkonto § 16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 3,5 | 2,8 | 3,8 | 3,9 | 3,9 | 3,9 | 3,9 |
| **10. Udvidet vejledning af astmapatienter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,5** | **2,8** | **3,8** | **3,9** | **3,9** | **3,9** | **3,9** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,5 | 2,8 | 3,8 | 3,9 | 3,9 | 3,9 | 3,9 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 1,9 |
| I alt | 1,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet forhøjet med 1,0 mio. kr.

**10. Udvidet vejledning af astmapatienter**

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Enhedslisten og Kristeligt Folkeparti om forskning og medicin år 2005 af oktober 2004 blev der afsat 2,3 mio. kr. i 2005 og 3,0 mio. kr. (2005-pl) i 2006 og årene frem til, at apotekerne kan yde en udvidet vejledning til astmapatienter i inhalation og brug af astmalægemidler.

## 16.21.52. Pulje til at understøtte nærmiljøets muligheder for at medvirke til imødegåelse af narkotikaproblemerne på Vesterbro i København *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,3 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til at understøtte nærmiljøets muligheder for at medvirke til imødegåelse af narkotikaproblemerne på Vesterbro i København** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,3 | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til at understøtte nærmiljøets muligheder for at medvirke til imødegåelse af narkotikaproblemerne på Vesterbro i København**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.54. Tilskud til Julemærkehjem (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| **10. Tilskud til Julemærkehjem** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,5** | **3,5** | **3,5** | **3,5** | **3,5** | **3,5** | **3,5** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |

**10. Tilskud til Julemærkehjem**

Der er i 2021 afsat 3,5 mio. kr. i tilskud til Julemærkehjemmene.

## 16.21.57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -1,7 | - | - | - | - | - |
| **20. Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-1,7** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,7 | - | - | - | - | - |

**20. Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2008).

## 16.21.63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Der blev i forbindelse med Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance om udmøntning af satspuljen for 2008 af marts 2008 afsat 10,0 mio. kr. i 2008 og 60,0 mio. kr. i 2009 (2008-pl) til forberedelse og indførelse af ordningen med lægeordineret heroin i kombination med oral metadon til stofmisbrugere.

I forbindelse med Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2009 af oktober 2008 blev der afsat 62,0 mio. kr. (2009-pl) til permanentgørelse af ordningen med lægeordineret heroin til stofmisbrugere.

Af midlerne er der udmøntet 0,4 mio. kr. i 2008 og 0,2 mio. kr. de efterfølgende år til Sundhedsstyrelsens udvikling og drift af en koordineret monitorering af ordningen.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 69,6 | 65,8 | 70,8 | 71,6 | 71,6 | 71,6 | 71,6 |
| **10. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin** | | | | | | | |
| **Udgift** | **69,6** | **65,8** | **70,8** | **71,6** | **71,6** | **71,6** | **71,6** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 69,6 | 65,8 | 70,8 | 71,6 | 71,6 | 71,6 | 71,6 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 19,7 |
| I alt | 19,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 5,4 mio. kr.

**10. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin**

Der er i 2021 afsat 70,8 mio. kr. til behandlingen med lægeordineret heroin.

Over kontoen udmøntes midler til kommunerne baseret på antal stofmisbrugere i behandling med lægeordineret heroin i den enkelte kommune.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der nedskrevet med 1,0 mio. kr. årligt fra 2021 og frem, idet der har været et mindreforbrug på kontoen.

## 16.21.66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavner-modellen" anvendes (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Midlerne til de nedenfor anførte initiativer fordeles efter den såkaldte "Københavner-model", hvorefter midlerne fordeles efter beskatningsgrundlag, idet dog Københavns Kommune forlods tilgodeses af de samlede midler svarende til det faktiske udgiftsbehov fastsat på grundlag af andelen af stofmisbrugere indskrevet i substitutionsbehandling.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 4,3 | 4,3 | 4,3 | 4,3 | 4,3 | 4,3 | 4,3 |
| **10. Tilskud til metadoninjektion som behandlingstilbud** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,8** | **0,8** | **0,8** | **0,8** | **0,8** | **0,8** | **0,8** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| **20. Øget indsats mod hepatitis C blandt stofmisbrugere** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,9** | **0,9** | **0,9** | **0,9** | **0,9** | **0,9** | **0,9** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **30. Afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| **40. Registrerings- og indberetningsordning til kvalitetssikring af den lægefaglige stofmisbrugsbehandling** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,6** | **0,6** | **0,6** | **0,6** | **0,6** | **0,6** | **0,6** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |

**10. Tilskud til metadoninjektion som behandlingstilbud**

Der er afsat 0,8 mio. kr. årligt til København Kommunes finansiering af udgifter ved indførelse af metadoninjektion som behandlingsmulighed.

**20. Øget indsats mod hepatitis C blandt stofmisbrugere**

Der er afsat 0,9 mio. kr. årligt til Københavns Kommune til finansiering af udgifter i forbindelse med øget indsats mod hepatitis C blandt stofmisbrugere.

**30. Afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug**

Der er afsat 2,0 mio. kr. årligt til Københavns Kommune til finansiering af udgifter i forbindelse med Sundhedsstyrelsens ændrede sundhedsfaglige anbefalinger vedrørende substitutionsbehandling ved opioidmisbrug i "Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug".

**40. Registrerings- og indberetningsordning til kvalitetssikring af den lægefaglige stofmisbrugsbehandling**

Der er afsat 0,6 mio. kr. årligt til Københavns Kommunes finansiering af udgifter til registrering og indberetning af de lægelige kerneydelser i den lægelige stofmisbrugsbehandling.

## 16.21.68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,2 | - | - | - | - | - |
| **10. En styrket indsats for unge med hashpsykoser** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,2 | - | - | - | - | - |

**10. En styrket indsats for unge med hashpsykoser**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.69. Styrket indsats mod overbelægning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -2,9 | -7,1 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-2,9** | **-7,1** | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -2,9 | -7,1 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,9 mio. kr.

**10. Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,5 | -0,3 | - | - | - | - | - |
| **10. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,5** | **-0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,5 | -0,3 | - | - | - | - | - |

**10. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2016).

## 16.21.74. Stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Stofindtagelsesrum** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

**10. Stofindtagelsesrum**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspulje for 2016).

## 16.21.75. Videreførelse af natåbning af livslinien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - | - |
| **10. Videreførelse af natåbning af livslinien** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - | - |

**10. Videreførelse af natåbning af livslinien**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 5,0 mio. kr. i perioden 2016-2019, fordelt med 2,0 mio. kr. i 2016, og 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til en videreførelse af den eksisterende natåbning af Livslinien.

Som følge af satspuljeaftalen for 2015-2018 blev der gennemført en ekstern evaluering af Livsliniens foreløbige erfaringer med natåbning. Evalueringen har vist, at Livslinien med natåbning i højere grad er i stand til at hjælpe selvmordstruede, idet der gennemføres flere rådgivningssamtaler end forud for den udvidede åbningstid, og idet samtalerne opfylder et særligt behov hos brugerne for rådgivning i nattetimerne, hvor andre selvmordsforebyggende tilbud har lukket.

Den nuværende fondsfinansierede bevilling til natåbning af Livslinien udløber.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til at udvide åbningstiderne for Livsliniens telefonrådgivning.

## 16.21.76. Kultur på recept (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,0 | -1,5 | - | - | - | - | - |
| **10. Kultur på recept** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,0** | **-1,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | 0,4 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,9 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,6 |
| I alt | 0,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

**10. Kultur på recept**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2016).

## 16.21.77. Sundhedstjek (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 10,7 | 0,1 | - | - | - | - | - |
| **10. Sundhedstjek** | | | | | | | |
| **Udgift** | **10,7** | **0,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,6 | 0,5 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 10,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,3 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 1,7 |
| I alt | 1,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,1 mio. kr.

**10. Sundhedstjek**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 30,0 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl), fordelt med 5,0 mio. kr. årligt i 2016-2017 og 10,0 mio. kr. årligt i 2018-2019 til at oprette en pulje til finansiering af forebyggende sundhedstjek.

Forebyggende sundhedstjek, udført som en individuel vurdering af den enkeltes generelle sundhed, kan føre til opmærksomhed på risikofaktorer eller tidlige sygdomstegn, som dermed kan håndteres tidligt i sygdomsforløbet. Det kan medvirke til at forebygge eller mindske risikoen for udvikling og forværring af bl.a. kroniske sygdomme på længere sigt. Dette kan samtidig mindske belastningen på det samlede sundhedsvæsen på langt sigt.

På baggrund af et fagligt oplæg til den konkrete udmøntning af sundhedstjek, som udarbejdes i regi af Sundhedsstyrelsen, tager satspuljepartierne stilling til det nøjagtige indhold af modellen.

## 16.21.78. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug (tekstanm. 101)
*(Reservationsbev.)*

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,2 | 0,1 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 1,1 |
| **10. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,2** | **0,1** | **1,1** | **1,1** | **1,1** | **1,1** | **1,1** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,2 | 0,4 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,3 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 1,1 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 19,8 |
| I alt | 19,8 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet forhøjet med 1,0 mio. kr.

### 10. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 27,5 mio. kr. i perioden 2016-2019, fordelt med 5,0 mio. kr. i 2016 og 7,5 mio. kr. årligt i 2017-2019. Herudover afsættes der 2,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til at styrke lovgivningen på social- og sundhedsområdet, bl.a. så der er samme forpligtigelse for kommunerne til at tilbyde gravide med misbrug af stoffer og/eller alkohol en kontrakt på baggrund af kvindens samtykke om behandling med mulighed for tilbageholdelse.

Lovændringen understøttes af udvikling og afprøvning af et metode- og kompetenceudviklingsforløb for 1-2 døgnbehandlingstilbud målrettet gravide kvinder med et misbrug, så der sikres tilbud af høj kvalitet til målgruppen. Samtidig vil socialtilsynet påse, at stederne er egnede til målgruppen. Endelig styrkes den eksisterende forebyggende indsats i kommunalt og regionalt regi. Loven evalueres tre år efter ikrafttræden.

Der blev overført 1,4 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til kommunernes bloktilskud til styrket indsats for gravide med et misbrug af rusmidler, jf. akt. 133 af 23. juni 2016.

## 16.21.79. Forhåndsbetaling til EU-aftaler om køb af COVID-19-vacciner *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 127,9 | - | - | - | - | - |
| **10. Forhåndsbetaling til EU-aftaler om køb af COVID-19-vacciner Udgift** | **-** | **127,9** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | - | 127,9 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr .

### 10. Forhåndsbetaling til EU-aftaler om køb af COVID-19-vacciner

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.80. Flersproget telefonisk hotline *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 2,7 | - | - | - | - | - |
| **10. Flersproget telefonisk hotline Udgift** | **-** | **2,7** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 2,7 | - | - | - | - | - |

### 10. Flersproget telefonisk hotline

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.21.81. National strategi for hepatitis C i udsatte grupper (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................ | - | - | - | 2,9 | 3,2 | 3,4 | - |
| **10. National strategi for hepatitis C i udsatte grupper** | | | | | | | |
| **Udgift** .................................................. | **-** | **-** | **-** | **2,9** | **3,2** | **3,4** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | - | - | - | 2,9 | 3,2 | 3,4 | - |

**10. National strategi for hepatitis C i udsatte grupper**

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 blev der afsat 2,9 mio. kr. i 2022, 3,2 mio. kr. i 2023 og 3,4 mio. kr. i 2024 til en national strategi for hepatitis C i udsatte grupper .

Siden d. 1. november 2018 har en ny behandling mod hepatitis C været anbefalet som standardbehandling. Behandlingen har potentiale til at eliminere hepatitis C, men det estimeres, at cirka 50 pct. af de smittede går rundt udiagnosticerede. En stor del af de hepatitis C smittede er personer med nuværende eller tidligere stofmisbrug, og udbredelse af den nye behandling giver mulighed for at forbedre denne gruppes helbred markant og derved mindske ulighed i sundhed.

En ny strategi bestående af styrket opsporingsindsats fra kommuner og regioner samt yderligere initiativer forankret i Sundhedsstyrelsen, skal bidrage til at få flest muligt diagnosticeret og i behandling. Strategien udarbejdes i samarbejde med relevante aktører og fagpersoner med særlig viden inden for hepatitis C-området . Dette med formål om at sikre, at de præsenterede indsatser er relevante, realistiske og omkostningseffektive.

## 16.21.82. Etablering af ungdomsmodtagelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................ | - | - | - | 2,9 | 2,9 | 2,4 | - |
| **10. Etablering af ungdomsmodtagelser** | | | | | | | |
| **Udgift** .................................................. | **-** | **-** | **-** | **2,9** | **2,9** | **2,4** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner .................................. | - | - | - | 2,9 | 2,9 | 2,4 | - |

**10. Etablering af ungdomsmodtagelser**

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 blev der afsat 2,9 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 samt 2,4 mio. kr. i 2024 til etablering af ungdomsmodtagelser til at understøtte arbejdet med at fremme seksuel sundhed og psykosocial trivsel.

Enkelte kommuner og regioner i Danmark har etableret ungdomsmodtagelser, der tilbyder råd og vejledning om seksuel sundhed og psykosocial trivsel til unge i alderen 12-25 år. Der afsættes midler til en forsøgsordning, hvor der udbredes ungdomsmodtagelser med henblik på at indsamle erfaringer med dette tilbud på tværs af landet. Midlerne skal anvendes til at understøtte arbejdet med at fremme seksuel sundhed og psykosocial trivsel i regi af en ungdomsmodtagelse. Der forudsættes egenfinansiering på 50 pct. fra de deltagende kommuner, og det forventes, at der kan oprettes ungdomsmodtagelser i to nye kommuner.

## 16.21.83. Tilskud til Sorglinjen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 2,5 | 3,7 | 1,2 | - | - |
| **10. Tilskud til Sorglinjen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **2,5** | **2,5** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 2,5 | 2,5 | - | - | - |
| **20. Tilskud til en sorglinje i Grønland** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **1,2** | **1,2** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,2 | 1,2 | - | - |

**10. Tilskud til Sorglinjen**

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af 6. december 2020 blev der afsat 2,5 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til Sorglinjen.

Det Nationale Sorgcenter har i samarbejdet med TrygFonden etableret Sorglinjen, der fungerer som en indgang, hvor mennesker, der f.eks. har mistet én, der står dem nært, eller hvor sygdom har ramt én af deres nærmeste, kan henvende sig med henblik på at bearbejde deres sorg. Sorglinjen drives af frivillige, der selv har haft en stor sorg tæt inde på livet. Tilbuddet henvender sig til pårørende og efterladte i alderen 13 år og opefter.

**20. Tilskud til en sorglinje i Grønland**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 1,2 mio. kr. årligt i 2022-2023, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten om finansloven for 2022 af december 2021. Midlerne er finansieret af Nordatlantpuljen og går til det danske Nationale Sorgcenter mhp. at yde tilskud til en sorglinje i Grønland i en to-årig forsøgsperiode. Sorglinjen skal bidrage til selvmordsforebyggelse i Grønland.

## 16.21.84. Tilskud til Forum for Mænds Sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 2,0 | 2,0 | - | - | - |
| **10. Tilskud til Forum for Mænds Sundhed** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **2,0** | **2,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 2,0 | 2,0 | - | - | - |

**10. Tilskud til Forum for Mænds Sundhed**

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til Forum for Mænds Sundhed.

Forum for Mænds Sundhed er et partnerskab, der søger at skabe lighed i sundhed ved at sætte mænds sundhed på dagsordenen. Forum for Mænds Sundhed arbejder for at understøtte mændenes relation til sundhedsvæsnet ved bl.a. at skabe sundhedstilbud, der passer bedre til mænd, målrettede tilbud til mænd ift. livsstilsændringer og skabe tilbud til mænd uden for arbejdsmarkedet.

Mænd har i dag kortere levetid og er oftere enlige end kvinder.

## 16.21.85. Forsøgsordning med glukosemålere *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 10,0 | - | - | - | - |
| **10. Forsøgsordning med glukosemålere** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **10,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 10,0 | - | - | - | - |

**10. Forsøgsordning med glukosemålere**

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af 6. december 2020 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2021 til en forsøgsordning med glukosemålere.

Midlerne udmøntes i Sundhedsministeriet med aftalepartierne.

## Uddannelse og forskning

### 16.31. Uddannelse

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonale og videreuddannelse af medicinsk personale.

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan afgives som tilsagn. |

### 16.31.01. Vurdering af uddannelser samt afholdelse af nødvendige prøver og kurser for udenlandsk uddannede sundhedspersoner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................... | 3,0 | 3,6 | 4,0 | 10,0 | 11,0 | 2,5 | 2,5 |
| **10. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel Udgift** ................................................... | **3,0** | **3,6** | **4,0** | **10,0** | **11,0** | **2,5** | **2,5** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | 3,0 | 3,6 | 4,0 | 10,0 | 11,0 | 2,5 | 2,5 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger ........................................................................................ | 0,4 |
| I alt ........................................................................................................ | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr.

**10. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel**

Kontoen omfatter Styrelsen for Patientsikkerheds udgifter til køb af tjenesteydelser fra relevante sundhedsfaglige uddannelsesinstitutioner til vurdering af udenlandske uddannelser for sundhedspersoner samt til udvikling og afholdelse af fagprøver og egnethedsprøver for de sundhedspersoner, hvor disse prøver er nødvendige for at kunne opnå dansk autorisation. Fagprøver og egnethedsprøver, der afholdes på dansk, skal teste om den viden og de færdigheder, som må kræves af den pågældende sundhedsperson, er til stede.

Styrelsen for Patientsikkerhed indgår aftaler med de respektive uddannelsesinstitutioner om ydelsernes indhold og betalingen herfor. Endvidere omfatter kontoen udgifter til Styrelsen for Patientsikkerheds kursus i Dansk Sundhedslovgivning.

Kontoen er forhøjet med 1,5 mio. kr. i 2022 til vurdering af uddannelser og fagprøver fra udenlandske uddannelser for sundhedspersoner samt kursus i dansk sundhedslovgivning. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.
I forbindelse med ændringsforslagene er der afsat 6,0 mio. kr. i 2022 og 8,5 mio. kr. i 2023 til ekstern bistand til vurdering af udenlandske uddannelser, fagprøver samt kursus i dansk sundhedslovgivning for udenlandske autorisationsansøgere mv. som led i at nedbringe sagspuklen af ansøgninger fra sundhedspersoner fra lande uden for EU/EØS, jf. Aftale mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021.

### 16.31.03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen omfatter udgifter ved den teoretiske del af speciallægeuddannelsen, kurser for læger i den kommunale sundhedstjeneste samt kurser for tandlæger under specialuddannelse, jf. LBK nr. 731 af 8. juli 2019. Endvidere afholdes udgifter til færdighedskurser i de kirurgiske specialer. Udgifterne afholdes som udgangspunkt som tilskud, idet uddannelserne tilrettelægges og gennemføres i et samarbejde mellem Sundhedsstyrelsen og de lægevidenskabelige selskaber mv. Derudover afholdes udgifter til kvalitetssikring af speciallæge- og specialtandlægeuddannelsen.

Kontoen omfatter endvidere køb af uddannelsespladser på tandlægeskolerne med henblik på uddannelse af specialtandlæger i ortodonti (tandregulering).

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.10.5 | Der er adgang til årligt at overføre indtil 0,7 mio. kr., heraf løn 0,5 mio. kr. fra § 16.31.03.10. Videreuddannelse af læger og tandlæger til § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed, til faglig styring og administration af videreuddannelsen. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 75,5 | 71,1 | 83,0 | 85,8 | 87,4 | 89,0 | 87,4 |
| **10. Videreuddannelse af læger og tandlæger, LBK nr. 1350 af 2008 og LBK nr. 913 af 2010** | | | | | | | |
| **Udgift** | **42,8** | **37,9** | **49,0** | **49,7** | **49,7** | **49,7** | **49,7** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | 0,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 42,8 | 37,8 | 49,0 | 49,7 | 49,7 | 49,7 | 49,7 |
| **20. Videreuddannelse til specialtandlæge** | | | | | | | |
| **Udgift** | **32,7** | **33,2** | **34,0** | **36,1** | **37,7** | **39,3** | **37,7** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 32,7 | 33,2 | 34,0 | 36,1 | 37,7 | 39,3 | 37,7 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 13,4 |
| I alt | 13,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 11,4 mio. kr. Videreførelsesbeløbet er disponeret til dels afholdelse af specialespecifikke kurser og dels køb af uddannelsespladser på tandlægeskolerne.

**10. Videreuddannelse af læger og tandlæger, LBK nr. 1350 af 2008 og LBK nr. 913 af 2010**

Nedenstående oversigt viser en foreløbig, vejledende fordeling af tilskudsmidlerne inden for de enkelte aktivitetsområder:

**Virksomhedsoversigt:**

| | R 2016 | R 2017 | R 2018 | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO 1 2023 | BO 2 2024 | BO 3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2A. Hovedformål** (mio. kr.) | | | | | | | | | | |
| 1. Specialespecifikke kurser | 21,5 | 22,9 | 23,3 | 23,6 | 20,4 | 24,4 | 24,4 | 24,4 | 24,4 | 24,4 |
| 2. Specialespecifikke kurser i almen medicin | 8,4 | 8,4 | 8,4 | 8,7 | 9,2 | 10,2 | 10,2 | 10,2 | 10,2 | 10,2 |
| 3. Specialtandlæge kurser | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| 4. Kurser for kommunale læger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| 5. Kirurgiske færdighedskurser | 5,6 | 5,4 | 5,6 | 5,5 | 4,0 | 6,6 | 6,6 | 6,6 | 6,6 | 6,6 |
| 6. Generelle kurser | 5,1 | 5,6 | 5,5 | 5,4 | 3,9 | 6,7 | 6,7 | 6,7 | 6,7 | 6,7 |
| 7. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 8. Kvalitetssikring af den lægelige og tandlægelige videreuddannelse. | 0,0 | 0,1 | 0,5 | 0,1 | 0,0 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| **Ialt** | 40,9 | 42,7 | 43,7 | 43,6 | 37,9 | 49,0 | 49,0 | 49,0 | 49,0 | 49,0 |

Bemærkninger: Som følge af Speciallægekommissionens betænkning er der fra år 2002 i virksomhedsoversigten ændret i oversigtens hovedformål. De tidligere hovedformål 1, 2 og 4 er samlet i punkt 1: Speciallægeuddannelsen, der er indføjet et nyt hovedformål, punkt 6: Generelle kurser. Fra 2007 og frem er indført hovedformål 7: Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel i virksomhedsoversigten. Fra 2016 er hovedformål 7 overgået til Styrelsen for Patientsikkerhed under egen hovedkonto. Fra 2011 og frem er der indført hovedformål 8: Kvalitetssikring af den lægelige og tandlægelige videreuddannelse.

ad Specialespecifikke kurser. Den teoretiske uddannelse af speciallæger finder sted i henhold til BEK nr. 95 af 2. februar 2018 og BEK nr. 96 af 2. februar 2018. I henhold til disse bekendtgørelser er der fastsat bestemmelser om det teoretiske uddannelsesprogram, som læger skal gennemgå som en del af speciallægeuddannelsen. De relevante kurser er fastlagt i specialernes målbeskrivelse.

ad Specialespecifikke kurser i almen medicin. Den teoretiske uddannelse i specialet almen medicin gennemføres i medfør af bekendtgørelserne BEK nr. 95 af 2. februar 2018 og BEK nr. 96 af 2. februar 2018. Herefter skal lægen som en del af uddannelsen gennemgå et teoretisk kursus i almen medicin. Kurserne er tilrettelagt, så de følger de etablerede uddannelsesblokke i almen medicin, der er et speciale på linje med de øvrige specialer. De relevante kurser er fastlagt i specialernes målbeskrivelse.

ad Specialtandlæge kurser. Uddannelsen til specialtandlæge finder sted i henhold til BEK nr. 1246 af 24. oktober 2007 og BEK nr. 1020 af 28. august 2010. Der afholdes teoretiske kurser

inden for specialerne ortodonti og tand-, mund- og kæbekirurgi. De relevante kurser er fastlagt i specialernes målbeskrivelse.

ad Kurser for kommunale læger. Ifølge BEK nr. 1344 af 3. december 2010 tilbyder Sundhedsstyrelsen læger ansat i den kommunale sundhedstjeneste et relevant kursus.

ad Kirurgiske færdighedskurser. For at sikre de nødvendige håndværksmæssige færdigheder i de kirurgiske specialer gennemføres et antal kurser i operative teknikker. Der ydes støtte fra videreuddannelseskontoen til sikring af kursernes indhold og gennemførelse. De relevante kurser er fastlagt i specialernes målbeskrivelse.

ad Generelle kurser. Kurser i sundhedsvæsnets organisation og ledelse (SOL 2).

ad Kvalitetssikring af den lægelige og tandlægelige videreuddannelse. For at sikre nødvendig kvalitet af videreuddannelsens indhold og gennemførelse. Ligeledes afholdes udgifter til Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse og Det Nationale Råd for Tandlægers Videreuddannelse.

Kontoen er forhøjet med 6,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til finansiering af stigning i kursusaktiviteten som følge af flere hoveduddannelsesforløb.

**20. Videreuddannelse til specialtandlæge**

Videreuddannelse til specialtandlæge finder sted i henhold til BEK nr. 1246 af 24. oktober 2007 og BEK nr. 1020 af 28. august 2010. Det faglige ansvar er placeret i Sundhedsstyrelsen.

Dimensioneringen i ortodonti er fastsat til 7 uddannelsesforløb pr. år. Formålet hermed er at sikre, at behovet for specialtandlæger fortsat vil være dækket, da der på baggrund af aldersfordelingen blandt specialtandlæger må forventes en øget pensionering i de kommende år.

Kontoen er forhøjet med 1,6 mio. kr. i 2022, 3,2 mio. kr. i 2023, 4,8 mio. kr. i 2024, 3,2 mio. kr. i 2025 samt 1,6 mio. kr. i 2026 til flere uddannelsesforløb i specialtandlægeuddannelsen i ortodonti. Formålet hermed er at sikre, at behovet for specialtandlæger fortsat vil være dækket, da der på baggrund af aldersfordelingen blandt specialtandlæger må forventes en øget pensionering i de kommende år. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

## 16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde vedrører forskning, vidensdeling og analysevirksomhed, herunder bl.a. Statens Institut for Folkesundhed, analyse- og oplysningsvirksomhed samt medlemsskab af Det Internationale Kræftforskningscenter (IARC) mv.

### 16.33.01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................... | 11,9 | 11,8 | 11,8 | 11,8 | 11,6 | 11,4 | 11,2 |
| **10. Almindelig virksomhed** | | | | | | | |
| **Udgift ..................................................** | **11,9** | **11,8** | **11,8** | **11,8** | **11,6** | **11,4** | **11,2** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | - | - | - | - | -0,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ......................... | 11,9 | 11,8 | 11,8 | 11,8 | 11,6 | 11,4 | 11,4 |

**10. Almindelig virksomhed**

Der er i 2021 afsat 11,8 mio. kr. til betaling af de opgaver som Statens Institut for Folkesundhed udfører for Sundhedsministeriet.

## 16.33.03. Tilskud til forskning og lignende i alternativ behandling *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,1 | - | - | - | - | - |
| **10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,1 | - | - | - | - | - |

**10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.33.05. Analyse- og oplysningsvirksomhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Hovedkontoen omfatter udgifter til kortlægning og analyser af befolkningens forbrug af lægemidler, prisdannelse og økonomi for befolkningens lægemiddelforsyning mv. og til prioriterede initiativer mv. i relation til institutioner under Sundhedsministeriet.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9.1 | Der er adgang til overførsel fra underkonto § 16.33.05.10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler til § 16.11.01. Departementet, § 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen og § 16.35.01. Statens Serum Institut. Overførsler kan foretages med henblik på dækning af driftsudgifter til information og analyser om lægemidler mv. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,4 | 1,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 |
| **10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,4** | **1,4** | **2,4** | **2,4** | **2,4** | **2,4** | **2,4** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,1 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,3 | 1,3 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger ...... | 2,0 |
| I alt ...... | 2,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,0 mio. kr.

**Virksomhedsoversigt:**

| | R 2016 | R 2017 | R 2018 | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO 1 2023 | BO 2 2024 | BO 3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **A. Hovedformål** (mio. kr.) | | | | | | | | | | |
| 1. Drifts-, udviklings- og analyseformål. ...... | -0,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Driftsstøtte ...... | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Tilskud til aktiviteter...... | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Information om lægemidler | 1,9 | 1,7 | 2,2 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | **2,4** | 2,4 | 2,4 | 2,4 |
| I alt ...... | 1,6 | 1,7 | 2,2 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | **2,4** | 2,4 | 2,4 | 2,4 |

### 10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler

Bevillingen anvendes til kortlægning og analyser af befolkningens forbrug af lægemidler, prisdannelse og økonomi for befolkningens lægemiddelforsyning mv. Der kan af bevillingen ydes tilskud til konkrete projekter og aktiviteter, der udføres som tilskudsfinansierede aktiviteter og forskningsvirksomhed hos offentlige og private institutioner m.fl., herunder institutioner under Sundhedsministeriet. Bevillingen kan ligeledes anvendes til information om lægemidler, lægemiddelpriser og medicintilskudsregler såvel over for forbrugere som læger, apoteker og offentlige myndigheder.

## 16.33.07. Forskning i almen praksis *(Lovbunden)*

Over kontoen afholdes udgifter til forskning i almen praksis.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ...... | 8,1 | 8,1 | 8,2 | 8,3 | 8,3 | 8,3 | 8,3 |
| **10. Fond til finansiering af forskning i almen praksis** | | | | | | | |
| **Udgift ......** | **8,1** | **8,1** | **8,2** | **8,3** | **8,3** | **8,3** | **8,3** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ...... | 8,1 | 8,1 | 8,2 | 8,3 | 8,3 | 8,3 | 8,3 |

### 10. Fond til finansiering af forskning i almen praksis

I henhold til overenskomst om almen praksis af 3. juni 1991, senest ændret ved Aftale af 14. september 2017 mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Praktiserende Lægers Organisation, er etableret Fonden for almen praksis, som bl.a. har til formål at understøtte og finansiere forskning i almen praksis. Staten indbetaler i henhold til "Hovedpunkter i aftalen på almen lægeområdet" af 30. maj 1991 årligt 8.060.506 kr. (grundbeløb pr. oktober 2018) til fonden. Grundbeløbet reguleres efter de regler, der er fastsat for reguleringen af honorarerne for overenskomstens ydelser.

## 16.33.11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,5 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,5** | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,5 | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 2,5 |
| I alt | 2,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

### 10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 4,0 mio. kr. i 2016 til forskning o.l. i alternativ behandling.

Midlerne skal ses i sammenhæng med § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, hvor der er afsat 1,0 mio. kr. i 2016 til styrkelse af Styrelsen for Patientsikkerheds Råd for alternativ behandling. Rådet for alternativ behandling, der henhører under § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, kan over kontoen give støtte til forskningsprojekter o.l. målrettet forskningsprojekter inden for alternativ behandling, partnerskaber med patientforeninger ift. videns- og forskningsaktiviteter mv.

Kontoen er i forbindelse med ændringsforslagene forhøjet med 4,0 mio. kr. i 2018 til en pulje målrettet forskningsprojekter inden for alternativ behandling, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017.

Midlerne er målrettet forskningsindsatser, der har fokus på brobygning mellem konventionelle og alternative/komplementære behandlingsindsatser og midlerne fordeles under hensyntagen til erfaringerne med udmøntningen af igangværende og kommende projekter, der gennemføres inden for rammerne af den aktuelle pulje til forskning i alternativ behandling. Puljen udmøntes af Styrelsen for Patientsikkerhed.

## 16.33.16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 11,9 | 14,6 | 15,2 | 12,1 | 8,5 | 8,5 | 8,5 |
| **10. Nationalt Videnscenter for Demens** | | | | | | | |
| **Udgift** | **10,6** | **12,8** | **13,4** | **10,0** | **8,5** | **8,5** | **8,5** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 10,6 | 12,8 | 8,9 | 8,5 | 8,5 | 8,5 | 8,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | 4,5 | 1,5 | - | - | - |
| **20. Frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,0** | **1,5** | **1,5** | **1,5** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,0 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - | - | - |
| **30. Projektudvikling og erfaringsopsamling** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,3** | **0,3** | **0,3** | **0,6** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,6 | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

### 10. Nationalt Videnscenter for Demens

Nationalt Videnscenter for Demens blev etableret i september 2007 som et udviklingsprojekt i perioden 2007-2011 med støtte fra satspuljen og Sygekassernes Helsefond. Formålet med oprettelsen af Nationalt Videnscenter for Demens var dels at styrke og koordinere den sundhedsfaglige forskning i forhold til udviklingen af konkrete, sundhedsfaglige behandlings- og plejetilbud på demensområdet, dels at sikre en fast forankret vidensspredning og formidling til regioner og kommuner til gavn for behandling, pleje og rådgivning af personer med demens og deres pårørende.

Der blev afsat 6,2 mio. kr. i 2012, 4,7 mio. kr. i 2013, 6,3 mio. kr. i 2014 og 6,3 mio. kr. i 2015 (2011-pl) til videreførelse af Nationalt Videnscenter for Demens, herunder til at sikre et fortsat højt fokus på forskning, udvikling og formidling af viden på demensområdet i Danmark, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk

Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 og Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011.

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 6,4 mio. kr. i 2016, 7,4 mio. kr. i 2017 og 5,4 mio. kr. i 2018 (2015-pl) til en videreførelse af Nationalt Videnscenter for Demens.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 1,5 mio. kr. i 2017, 1,6 mio. kr. i 2018, 7,9 mio. kr. i 2019 og 8,0 mio. kr. årligt fra 2020 og fremefter til en permanentgørelse af Nationalt Videnscenter for Demens.

Som led i udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan 2025, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 er der overført midler fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 fordelt med 4,4 mio. kr. i 2017, 3,7 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019 til Nationalt Videnscenter for Demens's arbejde ift. realiseringen af handlingsplanens initiativer og er afsat som følger:

- 0,9 mio. kr. i 2017 og 0,7 mio. kr. 2018 til udarbejdelse af værktøj til tidlig opsporing af demens, herunder implementering.
- 1,5 mio. kr. i 2017 og 1,0 mio. kr. i 2018 til udvikling, afprøvning og udbredelse af en værktøjskasse med informationsmateriale og konkrete velafprøvede redskaber til brug for etablering og gennemførelse af patient- og pårørendekurser samt pårørende-grupper.
- 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til forsøg med demensvenlige sygehuse, herunder til konceptudvikling, projektstyring, afprøvning, evaluering og udbredelse.

Midlerne for 2017 er overført på forslag til tillægsbevilling for 2017, jf. akt. 57 af 23. februar 2017.

Som led i udmøntning af midler vedrørende bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen, jf. § 16.65.57. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen er der afsat 0,5 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til at udvikle et e-læringsmodul om borgere med svære demenssymptomer og en metode til systematisk at mindske symptomerne. Viden udbredes via Nationalt Videnscenter for Demens, ABC Demens.

Midlerne for 2019 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019, jf. akt. 132 af 25. april 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 4,0 mio. kr. i 2020, 4,5 mio. kr. i 2021 og 1,5 mio. kr. i 2022. Midlerne blev afsat som følger:

- 2,5 mio. kr. årligt i 2020-2021 til validering og udrulning af værktøj til tidlig opsporing af demens til brug for almen praksis.
- 1,5 mio. kr. i 2020, 2,0 mio. kr. i 2021 og 1,5 mio. kr. i 2022 til videreførelse og udbredelse af Nationalt Videnscenter for Demens' værktøjskasse med materiale målrettet demensramte, deres pårørende og fagpersoner, der rådgiver og underviser mennesker med demens og deres pårørende.

**20. Frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2019 og 1,5 mio. kr. årligt i 2020-2022 til frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse.

Midlerne afsættes til et forsøgsprojekt med frivillige tryghedspersoner, der kan tilbyde at være omkring mennesker med demens, der er indlagt på sygehuset. En frivillig tryghedsperson vil f.eks. kunne være med til at skabe trygge og gode rammer for patienten ved eksempelvis at være med til at forklare, hvad der foregår på afdelingen, hjælpe patienten rundt mv.

Initiativet målrettes de 3 projektsygehuse og de 8 følgesygehuse, som er en del af det igangværende forsøg med demensvenlige sygehuse (Akutafdelingen på Nykøbing F. Sygehus, Geriatrisk afdeling på Svendborg Sygehus, Neurologisk afdeling i samarbejde med akutafdelingen på Regionshospital Viborg samt følgesygehusene Hobro AAUH, Medicinske afsnit, Regionshospitalet Randers, Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Horsens, Medicinsk/geriatrisk, Aarhus Universitetshospital, Geriatrisk afdeling (Ældresygdomme i Skejby), Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Medicinsk og geriatrisk afdeling (Bispebjerg), Amager-Hvidovre Hospital, Medicinsk afdeling (Glostrup), Sydvestjysk sygehus, Neurologisk afdeling, Esbjerg og Sygehus Sønderjylland, Neurologisk afdeling).

Midlerne skal bl.a. anvendes til facilitering af dialog mellem projektsygehusene og civilsamfundsaktørerne, til etablering og drift af ordningen samt det løbende samarbejde, der skal være med tryghedspersonerne og de frivillige organisationer, som vil indgå i projektet. Midlerne til projektsygehusene fordeles med udgangspunkt i antallet af sengepladser på de enkelte sygehuse, der indgår i projektet.

**30. Projektudvikling og erfaringsopsamling**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 og 0,6 mio. kr. i 2022 til Nationalt Videnscenter for Demens til projektudvikling, løbende drift og erfaringsopsamling i relation til pilotprojektet om frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse.

Nationalt Videnscenter for Demens står for konceptudvikling og for udarbejdelse af materiale og inspiration til den lokale særlige demensspecifikke undervisning af de frivillige, for løbende erfaringsopsamling, koordinering og sparring samt for årligt netværksmøde for de demensvenlige sygehuse også efter 2019.

## 16.33.20. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination (tekstanm. 101)

*(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,4 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,4** | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,4 | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet uændret.

**10. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2016).

## 16.33.25. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis (tekstanm. 101)

*(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| **10. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis** | | | | | | | |
| **Udgift** | - | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | - | - |
| **20. Pulje til øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis** | | | | | | | |
| **Udgift** | - | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger : I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

**10. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis**
Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2017).

**20. Pulje til øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis**
Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2017).

## 16.33.31. IARC *(Lovbunden)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,0 | 5,6 | 6,2 | 6,3 | 6,3 | 6,3 | 6,3 |
| **10. Medlemskab af Det Internationale Kræftforskningscenter (IARC)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,0** | **5,6** | **6,2** | **6,3** | **6,3** | **6,3** | **6,3** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | - | 5,6 | 6,2 | 6,3 | 6,3 | 6,3 | 6,3 |

**10. Medlemskab af Det Internationale Kræftforskningscenter (IARC)**
Kontoen omfatter Danmarks medlemsbidrag til Det Internationale Kræftforskningscenter i Lyon. Danmarks medlemskab af centret, der er tilsluttet WHO, er tiltrådt ved akt. 98 af 6. december 1989. Kræftforskningscentrets budgetter vedtages for 2-års perioder og finansieres via medlemsstaternes bidrag, hvoraf 70 pct. fordeles ligeligt mellem medlemsstaterne, mens de resterende 30 pct. betales efter en fordelingsnøgle, baseret på de enkelte staters nationale ressourcer. Danmarks medlemsbidrag for 2021 anslås at udgøre 6,2 mio. kr. Medlemsbidraget betales i Euro.

## 16.33.40. Pulje til forskning i immunterapi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 14,7 | 15,1 | 15,5 | - | - | - | - |
| **10. Pulje til forskning i immunterapi** | | | | | | | |
| **Udgift** | **14,7** | **15,1** | **15,5** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 14,7 | 15,1 | 15,5 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,9 |
| I alt | 0,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet forhøjet med 0,2 mio. kr.

### 10. Pulje til forskning i immunterapi

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018, blev der afsat 15,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til forskning i immunterapi.

Midlerne afsættes til at styrke forskning og udvikling inden for immunterapi, herunder potentialer for at udbrede behandlingen til andre kræftformer eller blive bedre til at målrette behandlingen til dem, der kan få gavn af behandlingen og udmøntes som en pulje, der administreres af Sundhedsstyrelsen.

## 16.33.50. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.02. Tilskud til Region Hovedstaden.

Der er i 2021 afsat i alt 34,9 mio. kr. til finansiering af de opgaver, som Region Hovedstaden har overtaget med virkning fra d. 1. juli 2012 som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 34,1 | 30,9 | 34,9 | 35,2 | 35,2 | 35,2 | 35,2 |
| **10. Tilskud til fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,4** | **4,5** | **4,5** | **4,5** | **4,5** | **4,5** | **4,5** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,3 | 4,5 | 4,5 | 4,5 | 4,5 | 4,5 | 4,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,1 | - | - | - | - | - | - |
| **15. Tilskud til center for Rett syndrom** | | | | | | | |
| **Udgift** | **6,3** | **6,4** | **6,5** | **6,6** | **6,6** | **6,6** | **6,6** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,7 | 6,4 | 6,5 | 6,6 | 6,6 | 6,6 | 6,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,6 | - | - | - | - | - | - |
| **20. Tilskud til landsdækkende internetbaseret reg. af synshandicap og behov for svagsynsoptik** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,2** | **-1,7** | **2,2** | **2,2** | **2,2** | **2,2** | **2,2** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,7 | -1,7 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,6 | - | - | - | - | - | - |
| **25. Tilskud til Øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler** | | | | | | | |
| **Udgift** | **11,3** | **11,5** | **11,6** | **11,7** | **11,7** | **11,7** | **11,7** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 8,5 | 11,5 | 11,6 | 11,7 | 11,7 | 11,7 | 11,7 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,8 | - | - | - | - | - | - |
| **30. Tilskud til renter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,9** | **6,0** | **6,0** | **6,1** | **6,1** | **6,1** | **6,1** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,9 | 6,0 | 6,0 | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |
| **35. Tilskud til forskningsopgaver** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,0** | **4,1** | **4,1** | **4,1** | **4,1** | **4,1** | **4,1** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,0 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | - | - | - | - | - | - |

### 10. Tilskud til fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet

Der er i 2021 afsat 4,5 mio. kr. til finansiering af tilskud til fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet. Aktiviteten finansieres permanent af satspuljemidler, der er overført fra § 16.33.09.30. Fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden med virkning fra d. 1. juli 2012.

### 15. Tilskud til center for Rett syndrom

Der er i 2021 afsat 6,5 mio. kr. til finansiering af Center for Rett syndromet.

### 20. Tilskud til landsdækkende internetbaseret reg. af synshandicap og behov for svagsynsoptik

Der er i 2021 afsat 2,2 mio. kr. til finansiering af landsdækkende internetbaseret registrering af synshandicap og behov for svagsynsoptik.

### 25. Tilskud til Øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler

Der er i 2021 afsat 11,6 mio. kr. til finansiering af øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler.

### 30. Tilskud til renter

Der er i 2021 afsat 6,0 mio. kr. til betaling af renter som følge af, at Region Hovedstaden har overtaget Kennedy Centrets domicil som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden med virkning fra d. 1. juli 2012.

### 35. Tilskud til forskningsopgaver

Der er i 2021 afsat 4,1 mio. kr. til forskningsopgaver, som overtages af Region Hovedstaden som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden med virkning fra d. 1. juli 2012.

## 16.33.55. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.03. Tilskud til forskningsopgaver.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 69,0 | 70,8 | 63,1 | 63,9 | 63,9 | 63,9 | 63,9 |
| **10. Tilskud til bioteknologisk forskning** | | | | | | | |
| **Udgift** | **6,7** | **6,8** | **6,9** | **7,0** | **7,0** | **7,0** | **7,0** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 6,8 | 6,9 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 6,7 | - | - | - | - | - | - |
| **15. Tilskud til referencecenter for Creutzfeld-Jacob** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,6** | **2,6** | **2,6** | **2,6** | **2,6** | **2,6** | **2,6** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,6 | - | - | - | - | - | - |
| **20. Tilskud til Finsenslaboratoriet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **17,1** | **17,3** | **17,4** | **17,6** | **17,6** | **17,6** | **17,6** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 17,3 | 17,4 | 17,6 | 17,6 | 17,6 | 17,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 17,1 | - | - | - | - | - | - |
| **25. Tilskud til Bartholin/Biocenter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **7,4** | **7,5** | **7,6** | **7,7** | **7,7** | **7,7** | **7,7** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 7,5 | 7,6 | 7,7 | 7,7 | 7,7 | 7,7 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,4 | - | - | - | - | - | - |
| **30. Tilskud til CMRC** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,7** | **5,8** | **5,8** | **5,9** | **5,9** | **5,9** | **5,9** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 5,8 | 5,8 | 5,9 | 5,9 | 5,9 | 5,9 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,7 | - | - | - | - | - | - |
| **35. Tilskud til Institut for Sygdomsforebyggelse** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,2** | **5,3** | **5,3** | **5,4** | **5,4** | **5,4** | **5,4** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 5,3 | 5,3 | 5,4 | 5,4 | 5,4 | 5,4 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,2 | - | - | - | - | - | - |
| **40. Tilskud til Arbejdsmedicinsk Klinik** | | | | | | | |
| **Udgift** | **7,2** | **7,3** | **7,4** | **7,5** | **7,5** | **7,5** | **7,5** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 7,3 | 7,4 | 7,5 | 7,5 | 7,5 | 7,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,2 | - | - | - | - | - | - |
| **45. Tilskud til Copenhagen Trial Unit (CTU) mv.** | | | | | | | |
| **Udgift** | **17,1** | **18,2** | **10,1** | **10,2** | **10,2** | **10,2** | **10,2** |
| 17. Internt statsligt køb af varer og tjenester | - | 0,9 | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 17,3 | 10,1 | 10,2 | 10,2 | 10,2 | 10,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 17,1 | - | - | - | - | - | - |

**10. Tilskud til bioteknologisk forskning**

Der er i 2021 afsat 6,9 mio. kr. til finansiering af tilskud til Rigshospitalets bioteknologiske forskning.

I henhold til folketingsbeslutning fra 1987 om videreførsel af den bedste bioteknologiske forskning efter udløbet af programbevillingerne til "BIOTEK I", "BIOTEK II" og "Opfølgning på BIOTEK II" er der fra 2000 indarbejdet en permanent bevilling til bioteknologisk forskning på Rigshospitalet.

**15. Tilskud til referencecenter for Creutzfeld-Jacob**

Der er i 2021 afsat 2,6 mio. kr. til finansiering af et nationalt diagnostisk referencecenter for Creutzfeld-Jacob sygdom og andre prionsygdomme i Danmark på Rigshospitalet, jf. akt. 157 af 4. april 2001.

**20. Tilskud til Finsenslaboratoriet**

Der er i 2021 afsat 17,4 mio. kr. til finansiering af Finsenlaboratoriets aktiviteter. Finsenlaboratoriet er et kræftforskningslaboratorium, hvis formål er at udføre basal, eksperimentel kræftforskning samt at søge de eksperimentelt opnåede resultater overført til klinisk anvendelse. Laboratoriets forskning er centreret omkring vævsnedbrydende proteaser og kræftcellespredning, ligesom man forsøger at udvikle nye behandlinger af kræftpatienter med anvendelse af proteasehæmmere samt at udvikle nye diagnostiske metoder baseret på egne forskningsresultater.

**25. Tilskud til Bartholin/Biocenter**

Der er i 2021 afsat 7,6 mio. kr. til finansiering af de aktiviteter, som varetages af Bartholininstituttet. Bartholininstituttet er en eksperimentel kræftforskningsenhed under Rigshospitalet, der tillige forsker i diabetes og anvendelse af immunologiske, biokemiske og molekylærbiologiske metoder. Instituttet beskæftiger knapt 40 medarbejdere, hvoraf ca. halvdelen er videnskabelige medarbejdere.

**30. Tilskud til CMRC**

Der er i 2021 afsat 5,8 mio. kr. til finansiering af Copenhagen Muscle Research Center (CMRC), som sammen med dets laboratorier og dets fokus på neuromuskulær grundforskning udgør det infrastrukturelle grundlag for den meget betydende muskelforskning, der foregår i København.

**35. Tilskud til Institut for Sygdomsforebyggelse**

Der er i 2021 afsat 5,3 mio. kr. til finansiering af de aktiviteter, der varetages af Institut for Sygdomsforebyggelse.

Institut for Sygdomsforebyggelse blev grundlagt i 1992 som en forskningsinstitution under Hovedstadens Sygehusfællesskab. Instituttets overordnede mål er at forske og undervise i psykiatrisk og somatisk sygdom og helbred og andre epidemiologiske problemer i Danmark og internationalt.

**40. Tilskud til Arbejdsmedicinsk Klinik**

Der er i 2021 afsat 7,4 mio. kr. til finansiering af de aktiviteter, der varetages af Arbejdsmedicinsk Klinik.

Arbejdsmedicinsk Klinik på Bispebjerg Hospital varetager en række landsdækkende opgaver og tager imod patienter til arbejds- og miljømedicinsk udredning og behandling.

Ca. 75 pct. af klinikkens kapacitet vedrører giftinformation for sundhedspersonale, diverse statslige aktiviteter samt forskning og udvikling.

**45. Tilskud til Copenhagen Trial Unit (CTU) mv.**

Over kontoen afholdes udgifter til medfinansiering af Copenhagen Trial Unit (CTU), der understøtter og udfører videnskabeligt relevante kliniske forsøg, bl.a. som led i Cochrane-samarbejdet, Cochrane Hepato Biliary, Cochrane CARG, Cochrane colorectal cancer group.

Som led i ændringsforslagene for 2021 er kontoen reduceret med 8,2 mio. kr. årligt fra 2021 og fremefter som følge af, at Nordisk Cochrane Centre fra d. 1. januar 2021 organisatorisk tilknyttes Syddansk Universitet. Midlerne overføres til § 16.33.56. Tilskud til Syddansk Universitet vedr. Nordisk Cochrane Center.

Den ændrede organisatoriske tilknytning sker som opfølgning på den evaluering som i 2018 og 2019 blev gennemført af Nordisk Cochrane Centre og Copenhagen Trial Unit af et internationalt og uafhængigt ekspertpanel bistået af VIVE.

## 16.33.56. Tilskud til Syddansk Universitet vedr. Nordisk Cochrane Centre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 8,2 | 8,3 | 8,3 | 8,3 | 8,3 |
| **10. Tilskud til Syddansk Universitet vedr. Nordisk Cochrane Centre** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **8,2** | **8,3** | **8,3** | **8,3** | **8,3** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 8,2 | 8,3 | 8,3 | 8,3 | 8,3 |

### 10. Tilskud til Syddansk Universitet vedr. Nordisk Cochrane Centre

Som led i ændringsforslagene for 2021 er kontoen oprettet med 8,2 mio. kr. årligt fra 2021 og frem, som er overført fra § 16.33.55.45. Tilskud til Cochrane mv. som følge af, at Nordisk Cochrane Centre med virkning fra d. 1. januar 2021 organisatorisk tilknyttes Syddansk Universitet. De afsatte midler medgår til finansiering af Det Nordiske Cochrane Centers aktiviteter, herunder medfinansiering af gratis adgang for alle til Cochrane-biblioteket.

## 16.33.60. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.17.10. Videncenter for Rehabilitering og Palliation.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 20,7 | 19,3 | 21,1 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 |
| **10. Videncenter for Rehabilitering og Palliation** | | | | | | | |
| **Udgift** | **20,7** | **19,3** | **21,1** | **21,3** | **21,3** | **21,3** | **21,3** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 20,7 | 20,9 | 21,1 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,6 | - | - | - | - | - |

### 10. Videncenter for Rehabilitering og Palliation

Der blev afsat 4,0 mio. kr. årligt fra 2012 (2011-pl) og fremefter til Palliativt Videncenter og 15,0 mio. kr. årligt fra 2012 (2011-pl) til Rehabiliteringscenter Dallund. Aktiviteterne på Rehabiliteringscenter Dallund og Palliativt Videncenter blev fra 2012 sammentænkt i et nyt Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (REHPA). Centeret bestod fra 2012-2016 af en forsknings- og udviklingsfunktion, som havde Odense Universitetshospital, Region Syddanmark (OUH) som driftsherre, og en formidlings- og dokumentationsfunktion, som havde Syddansk Universitet (SDU) som driftsherre. Pr. juli 2016 blev REHPA samlet til et center med sideordnet

driftsorganisatorisk forankring ved hhv. OUH og SDU. Pr. 1. januar 2019 er REHPA etableret som selvstændigt videncenter ved OUH med afdelingslignende status. REHPA har fortsat universitær tilknytning til SDU, hvor centeret har status som forskningsenhed ved Klinisk Institut på lige fod med andre afdelinger ved OUH. Den samlede bevilling til REHPA administreres af Region Syddanmark på baggrund af tilskudsbetingelserne.

## 16.33.61. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.56. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn.

Hovedkontoen omfatter udgifter til en videnscenterfunktion på Videnscenter for seksuelt misbrugte børn finansieret af satspuljemidler.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges Eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| **10. Tilskud til videnscenter for seksuelt misbrugte børn** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |

### 10. Tilskud til videnscenter for seksuelt misbrugte børn

Der er i 2021 og fremefter afsat 2,0 mio. kr. til finansiering af videnscenterfunktion på Videnscenter for seksuelt misbrugte børn.

Centret har bl.a. til opgave at indsamle viden om forskel i behandling af samt rådgive myndigheder vedrørende seksuelt misbrug af børn.

Formålet er at sikre den videre forskning, metode- og modeludvikling med hensyn til bl.a. udredning og behandling af seksuelt misbrugte børn og for at sikre, at der i regi af videnscentret fortsat landsdækkende sker formidling af viden og metoder og undervisning af fagpersonale i kommuner og regioner (sundhedspersonale, socialforvaltninger, skoler og institutioner mv.) samt organisationer mv.

## 16.33.62. Tilskud til Nationalt Videnscenter for Hovedpine (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.52.01. Etablering af Nationalt Videnscenter for Hovedpine.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - |
| **10. Tilskud til Nationalt Videnscenter for Hovedpine** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - |

### 10. Tilskud til Nationalt Videnscenter for Hovedpine

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til at oprette et Nationalt Videnscenter for Hovedpine.

Dansk Hovedpinecenter i Region Hovedstaden (Rigshospitalet, Glostrup) er et højt specialiseret center for behandling af patienter med meget svær hovedpine og migræne eller patienter, der har en sjælden hovedpinesygdom. Dansk Hovedpinecenter har en lang række forskningsaktiviteter og konkrete forskningsprojekter.

Med henblik på yderligere at styrke området oprettes et Nationalt Videnscenter for Hovedpine i tilknytning til det nuværende Dansk Hovedpinecenter i Region Hovedstaden (Rigshospitalet, Glostrup). Videnscenteret vil have til formål at samle og udbrede ny viden på området i samarbejde med almen praksis, som varetager langt størstedelen af patientbehandlingen. Derudover blev der afsat 0,5 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til at udarbejde faglige anbefalinger vedrørende hovedpine, herunder migræne, i regi af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt Videnscenter for Hovedpine samt andre relevante parter.

I forbindelse med ændringsforslagene er der afsat 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2022-2024, til opretholdelse af Nationalt Videnscenter for Hovedhovedpine, jf. Aftale mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021.

## 16.33.65. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ............................................ | 4,5 | 4,5 | 4,5 | - | - | - | - |
| **10. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme** | | | | | | | |
| **Udgift** .................................................... | **4,5** | **4,5** | **4,5** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner .................................. | 2,7 | 4,5 | 4,5 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | 1,8 | - | - | - | - | - | - |

**10. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme**

Der blev overført der 4,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til finansiering af et pilotprojekt vedrørende etablering af et Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme. Formålet med etableringen af centeret er at udvikle nye principper og standarder for den ambulante behandling af patienter med autoimmune sygdomme, som kan forbedre behandlingen og øge livskvaliteten for patienterne. Behandlingen skal tage afsæt i en individuel og holistisk tilgang til patienterne.

## 16.33.67. Nationalt klinisk studie om effekt og sikkerhed af COVID-19 vacciner (ENFORCE) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10<br>og<br>BV 2.2.11 | Tilskud gives som tilsagn. Der udgiftsføres i takt med udbetalingen inden for den 3-årige projektperiode. Eventuelle uforbrugte midler efter 2023 kan som udgangspunkt ikke videreføres eller disponeres til andre formål. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ............................................ | - | - | - | 28,5 | 25,0 | - | - |
| Indtægtsbevilling ........................................ | - | - | - | 28,5 | 25,0 | - | - |
| **10. Støtte til Nationalt klinisk studie om effekt og sikkerhed af COVID-19 vacciner (ENFORCE)** | | | | | | | |
| **Udgift** .................................................... | **-** | **-** | **-** | **28,5** | **25,0** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | - | - | - | 28,5 | 25,0 | - | - |
| **Indtægt** ................................................. | **-** | **-** | **-** | **28,5** | **25,0** | **-** | **-** |
| *31. Overførselsindtægter fra EU* ......... | - | - | - | *28,5* | *25,0* | - | - |

**10. Støtte til Nationalt klinisk studie om effekt og sikkerhed af COVID-19 vacciner (ENFORCE)**

Der er som led i indsatsen mod COVID-19 igangsat nationalt klinisk studie om effekt og sikkerhed af COVID-19 vacciner (ENFORCE) i 2021 med 48,5 mio. kr. i 2021, 28,5 mio. kr. i 2022 og 25,0 mio. kr. i 2023.

Midlerne for 2021 er overført på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021, jf. akt. 150 af 28. januar 2021.

Studiet gennemføres i regi af Trial Nation, og skal overvåge de forskellige vaccinernes effekt og bivirkninger. Forsøgets koordineres i et tæt samarbejde mellem Institut for Klinisk Medicin under fakultetet Health ved Aarhus Universitet (AU) og Afdeling for Infektionssygdomme, der er en afdeling på Aarhus Universitetshospital (AUH). I studiet følges 10.000 patienter i op til 2 år med serielle blodprøver efter vaccinationen af de forskellige vaccinationstyper vil benytte sig af det nationale infektionsmedicinske netværk og alle fem Regioner vil indgå i forsøget med forsøgspersoner, således at de videnskabelige resultater er funderet i hele den danske befolkning.

Midlerne udmøntes som tilsagn til Aarhus Universitet (AU). I forbindelse med udmøntning af tilskuddet vil sundhedsministeren fastsætte nærmere vilkår, herunder om udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.

Eventuelle uforbrugte midler efter 2023 kan som udgangspunkt ikke videreføres eller disponeres til andre formål.

Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoens indtægtsbevilling forhøjet med 28,5 mio. kr. i 2022 og 25,0 mio. kr. i 2023 afsat til initiativ Klinisk studie af COVID-19 vaccines effekt (ENFORCE) som en del af den danske genopretningsplan. Finansieringen hertil kommer fra det danske hjemtag fra EU's genopretningsfacilitet.

## 16.33.70. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101)

*(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen** | | | | | | | |
| **Udgift** | - | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 4,1 |
| I alt | 4,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

**10. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen**

Som led i udspillet "En læge tæt på dig" er der fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 overført 4,1 mio. kr. i 2020 til en pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Midlerne skal anvendes til forskning, der understøtter strategien, herunder forskning, der styrker omstillingen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og bidrager med seneste viden om de sundhedsfaglige indsatser på området - samt perspektiverne for at borgerne ved, at en række behandlinger og sundhedstilbud rykker tættere på hjemmet.

## 16.33.75. Center for overvægt (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 2,0 | 3,0 | 3,0 | - | - | - |
| **10. Center for overvægt** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **2,0** | **3,0** | **3,0** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 2,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 3,0 | 3,0 | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 2,0 |
| I alt | 2,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

**10. Center for overvægt**

Som led i udmøntningen § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser er der afsat 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af december 2018 er der overført 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2020 og 3,0 mio. kr. årligt i perioden 2021-2022 til Center for overvægt, der etableres i Aarhus. Centret skal samle viden og erfaring om overvægt og skabe overblik over tilbud og muligheder for forebyggelse og behandling af overvægt. Videnscenteret har fokus på målgruppen af svært overvægtige, som har eller er i høj risiko for at udvikle følgesygdomme, f.eks. hjertekarsygdomme eller type 2 diabetes. Dette gælder både børn, unge og voksne.

## 16.33.76. Vi Tester Danmark *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 10,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Vi Tester Danmark** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **10,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 10,0 | - | - | - | - | - |

**10. Vi Tester Danmark**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.33.77. Udvikling af COVID-19 vaccinen ABNCoV2 (tekstanm. 141) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Sundhedsministeriet kan indgå flerårige kontrakter. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 400,0 | - | - | - |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **200,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 200,0 | - | - | - |
| **13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **200,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 200,0 | - | - | - |

**12. COVID-19 relaterede udgifter**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 200,0 mio. kr. i 2022 til udvikling af en dansk vaccine mod COVID-19 jf. akt. 362 af 23. september 2021. Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

**13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 200,0 mio. kr. i 2022 til udvikling af en dansk vaccine mod COVID-19 jf. akt. 362 af 23. september 2021. Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

## 16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter Statens Serum Instituts forskningsbaserede forebyggelse og bekæmpelse af smitsomme sygdomme, biologiske trusler, medfødte lidelser og vedrører Statens Serum Instituts driftsvirksomhed.

### 16.35.01. Statens Serum Institut *(Statsvirksomhed)*

Statens Serum Institut har i konsortium med Københavns Universitet overtaget den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet fra Danmarks Tekniske Universitet (DTU) pr. 1. januar 2020. Dog er en del af opgaverne overtaget fra DTU pr. hhv. d. 1. marts 2019 og d. 1. juli 2019.

*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nettoudgiftsbevilling | 280,9 | 1.289,9 | 330,7 | **1.535,3** | 302,6 | 281,3 | 271,5 |
| Indtægt | 700,5 | 1.086,8 | 707,4 | **709,6** | 721,4 | 720,3 | 719,3 |
| Udgift | 978,4 | 2.264,0 | 1.038,1 | **2.244,9** | 1.024,0 | 1.001,6 | 990,8 |
| Årets resultat | 3,0 | 112,7 | - | **-** | - | - | - |
| **10. Driftsbudget** | | | | | | | |
| Udgift | 757,9 | 901,8 | 766,8 | **787,8** | 748,9 | 744,4 | 737,6 |
| Indtægt | 480,0 | 592,5 | 448,0 | **453,1** | 466,1 | 466,1 | 466,1 |
| **12. COVID-19 relaterede udgifter** | | | | | | | |
| Udgift | - | 868,2 | - | **31,2** | 19,8 | 3,0 | - |
| Indtægt | - | 0,0 | - | **-** | - | - | - |
| **13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022** | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 11,9 | **1.169,4** | - | - | - |
| **30. Gebyrvirksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | - | 3,8 | 3,0 | **4,0** | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| Indtægt | - | 4,0 | 3,0 | **4,0** | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| **90. Indtægtsdækket virksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 1,5 | 2,0 | 2,5 | **2,5** | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Indtægt | 1,6 | 2,0 | 2,5 | **2,5** | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| **95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed** | | | | | | | |
| Udgift | 202,7 | 187,8 | 180,0 | **182,0** | 182,0 | 182,0 | 182,0 |
| Indtægt | 202,7 | 187,8 | 180,0 | **182,0** | 182,0 | 182,0 | 182,0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter** | | | | | | | |
| Udgift | 16,2 | 300,5 | 73,9 | **68,0** | 66,8 | 65,7 | 64,7 |
| Indtægt | 16,2 | 300,5 | 73,9 | **68,0** | 66,8 | 65,7 | 64,7 |

*3. Hovedformål og lovgrundlag*

*Virksomhedsstruktur*

16.35.01. Statens Serum Institut, CVR-nr. 46837428.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Statens Serum Instituts mission er, at "Vi styrker sundhed gennem sygdomskontrol og forskning".

Opgaven er reguleret i sundhedslovens § 222 og omfatter en række centrale forskningsbaserede beredskabsopgaver i form af forebyggelse og bekæmpelse af infektioner, biologiske trusler og medfødte sygdomme.

SSI er som sektorforskningsinstitution, jf. BEK nr. 687 af 25. juni 2012, forpligtet til at udføre forskning og udvikling på internationalt niveau inden for instituttets beredskabsopgaver og befolkningens sundhed.

Infektionsberedskabet omfatter forebyggelse og bekæmpelse af infektionssygdomme, bl.a. gennem national og international sygdomsovervågning, special- og beredskabskritisk diagnostik og mikrobiologiske referencefunktioner, udredning og -intervention ved aktuelle sygdomsudbrud samt rådgivning af sundhedsvæsen og myndigheder. Fra d. 1. januar 2020 overtog Statens Serum Institut i et konsortium med Københavns Universitet den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet, hvor efter instituttets aktiviteter ud over det humane infektionsberedskab også omfatter det veterinære infektionsberedskab.

Beredskabet mod biologiske trusler varetages af Center for Biosikring og Bioberedskab og omfatter bl.a. et operativt udrykningshold ved mistanke om biologisk terrorisme og myndighedsopgaver relateret til stoffer og udstyr, der kan have såkaldt dobbeltanvendelse til både fredelige formål og misbruges til fremstilling og brug af biologiske våben.

Statens Serum Institut er på begge områder det nationale kontaktpunkt for en række internationale varslingssystemer og organisationer og deltager i relevante internationale samarbejder, netværk mm., hvilket også kan omfatte internationale diagnostiske referencefunktioner, f.eks. for EU og WHO. SSI bidrager til flere specialiserede uddannelsesområder inden for sundhedsområdet.

Instituttet varetager det nationale beredskab mod medfødte sygdomme, hvilket omfatter screening af alle nyfødte og løbende forskning, udvikling og forbedring af screeningsmetoderne.

Instituttet forestår forsyningssikring og salg af vacciner og andre beredskabsprodukter mv., bl.a. til de nationale vaccinationsprogrammer og øvrigt brug. Endvidere opretholder Instituttet det nationale vaccineberedskab mod kopper. Instituttet indkøber og forhandler også vacciner uden for vaccinationsprogrammerne, bl.a. til rejsebrug.

Som sektorforskningsinstitution er forskning en integreret del af Instituttets beredskab over for infektioner, biologiske trusler og medfødte sygdomme. Endvidere har SSI forskningsmiljøer inden for f.eks. epidemiologi og vacciner, samt driver Danmarks Nationale Biobank og relaterede registre (national forskningsinfrastruktur), der også danner grundlag for forskning på internationalt niveau inden for f.eks. personalized medicine og precision public health. Forskningen udgør således et vigtigt grundlag for instituttets opgaver omkring humant og veterinært beredskab, og befolkningens sundhed i bred forstand, herunder sikre viden om og øget forståelse for sygdomsmekanismer, hvorfor sygdomme opstår, samt hvordan de kan forebygges og behandles.

Beredskabsopgaverne finansieres primært af finanslovsbevillinger, hvoraf en del af det diagnostiske infektionsberedskab finansieres ved en permanent overførelse fra regionerne, jf. Aftalen

om regionernes økonomi for 2018. Derudover udfører instituttet forskning finansieret via tilskud, fonde og indtægter fra licenser og andre forretningsmæssige aftaler.

Øvrige opgaver på både det humane og veterinære område løses mod fuld brugerbetaling, dvs. efter forretnings- og aftalemæssige principper. Dette gælder bl.a. for salg af øvrige diagnostiske ydelser, vacciner mm. til sundhedsvæsenet og andre offentlige og private aftagere.

Statens Serum Instituts daglige ledelse forestås af en direktion med den administrerende direktør som ansvarlig over for Sundhedsministeriet.

Statens Serum Institut har et rådgivende Institutråd, som forudsættes inddraget og hørt i alle spørgsmål og forhold, som vurderes af væsentlig strategisk betydning. Rådet er sammensat af medlemmer med et bredt kendskab til instituttets aktiviteter. Instituttets medarbejdere er repræsenteret med to medlemmer. Reglerne for Institutrådets arbejde er fastsat i en vedtægt.

Af hensyn til instituttets indpasning i bl.a. den overordnede sundhedspolitik fastsættes endvidere følgende krav til instituttet:

- Sundhedsministeriet skal godkende principperne for og resultatet af instituttets prisfastsættelse af programvacciner til sundhedsvæsenet, andre offentlige aftagere m.fl.
- Samarbejdsaftaler, projektaftaler mv. forelægges efter aftale med Sundhedsministeriet.
- Nye aktiviteter forelægges efter aftale med Sundhedsministeriet.

Instituttet er registreret i henhold til lov om merværdiafgift.

*Ad. underkonto 95.* Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed afregnes ikke-refusionsberettiget købsmoms løbende.

*Ad. underkonto 97.* Andre tilskudsfinansierede aktiviteter afregnes ikke-refusionsberettiget købsmoms løbende.

Yderligere oplysninger om Statens Serum Institut kan fås på www.ssi.dk.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.17 | Instituttet kan hvor det er relevant fravige den statslige selvforsikringsordning og selv tegne relevante forsikringer vedrørende f.eks. produktansvar, bygninger mv. |

*5. Opgaver og mål*

| **Opgaver** | **Mål** |
|---|---|
| Forskning | SSI er som sektorforskningsinstitution forpligtet til at udføre forskning og udvikling på internationalt niveau. Forskningen er en integreret del af instituttets aktiviteter og rettet mod befolkningens sundhed i bred forstand med henblik på øget forståelse for sygdomsmekanismer, hvorfor sygdomme opstår, samt hvordan de kan forebygges og behandles.<br>SSI's forskning er bredt funderet i relation til instituttets virkefelt, men omfatter også to større forskningsområder: Epidemiologi og Vacciner.<br>SSI driver Danmarks Nationale Biobank og relaterede registre, der er en national forskningsinfrastruktur, som understøtter den nationale sundhedsvidenskabelige forskning. |

| | |
|---|---|
| Beredskab | SSI sikrer et tværfagligt nationalt og internationalt funderet forskningsbaseret infektionsberedskab, der kan håndtere det aktuelle og fremtidige trusselsbillede. Infektionsberedskabet varetager den forskningsbaserede nationale overvågning af infektioner, herunder special- og beredskabsdiagnostik, mikrobiologiske referencefunktioner, det digitale infektionsberedskab, rådgivning af sundhedsvæsenet og myndigheder, udfører biosikring og bioberedskab samt deltager operationelt i beredskabet mod infektiøse trusler.<br>Fra 2020 omfatter infektionsberedskabet også det veterinære område ifm. at Statens Serum Institut i et konsortium med Københavns Universitet overtager den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet. SSI varetager yderligere screening og diagnostik inden for medfødte sygdomme. |
| Vaccineforsyning | SSI forsyningssikrer Danmark med og rådgiver om relevante vacciner, herunder børnevaccinationsprogrammet samt beredskabsprodukter inden for instituttets aktivitetsområder, herunder beredskabsvacciner inkl. børnevaccinationsprogrammet. SSI bidrager desuden med kompetencer i hele forsyningskæden fra viden om forskning i virkning og bivirkninger til kompetencer i relation til indkøb, frigivelse, distribution og markedsforhold mv. |

*6. Specifikation af udgifter pr. opgave*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgift i alt | 1.007,1 | 2.288,9 | 1.049,5 | **2.244,9** | 1.024,0 | 1.001,6 | 990,8 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 245,8 | 396,2 | 294,3 | **298,0** | 292,0 | 287,5 | 287,5 |
| 1. Forskning | 221,1 | 199,1 | 178,1 | **175,1** | 167,1 | 165,8 | 163,0 |
| 2. Beredskab | 239,4 | 1.254,6 | 330,4 | **1.525,1** | 318,2 | 301,6 | 293,6 |
| 3. Vaccineforsyning | 300,8 | 439,0 | 246,7 | **246,7** | 246,7 | 246,7 | 246,7 |

Bemærkninger: Fra 2020 indgår det veterinære beredskab endvidere i 2. Beredskab. Under 0. Generelle fællesomkostninger afholdes udgifter på op til 0,1 mio. kr. i forbindelse med fortsatte garantiforpligtigelser vedrørende den i 2017 frasolgte vaccineproduktion.

*7. Specifikation af indtægter*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægter i alt | 700,5 | 1.086,8 | 707,4 | **709,6** | 721,4 | 720,3 | 719,3 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed | 1,6 | 2,0 | 2,5 | **2,5** | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| 2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter | 202,7 | 187,8 | 180,0 | **182,0** | 182,0 | 182,0 | 182,0 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter | 16,2 | 300,5 | 73,9 | **68,0** | 66,8 | 65,7 | 64,7 |
| 4. Afgifter og gebyrer | - | - | 3,0 | **4,0** | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| 6. Øvrige indtægter | 480,0 | 596,5 | 448,0 | **453,1** | 466,1 | 466,1 | 466,1 |

Bemærkninger: Øvrige indtægter vedrører primært instituttets forretningsmæssige drifts- og forskningsaktiviteter inden for diagnostik, vaccineforsyning mv. For 2022 budgetteres omsætningen på disse områder til ca. 350,0 mio. kr. Øvrige indtægter omfatter bl.a. at instituttet desuden oppebærer indtægter vedr ørende udlejning af lokaler, relaterede serviceydelser mv. til f.eks. Sundhedsdatastyrelsen og andre, der benytter instituttets bygninger. Endelig oppebæres indtægter relateret til f.eks. instituttets forskningsaktiviteter, overvågningsopgaver, dyrebygning mv.

*8. Personale*

| | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Personale i alt (årsværk) | 752 | 822 | 658 | **640** | 625 | 620 | 620 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 365,4 | 417,3 | 373,1 | **378,5** | 371,6 | 361,2 | 361,2 |

Fra og med 2018 er instituttet overgået til statens likviditetsordning, der fremgår af tabel 9 nedenfor.

*9. Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reguleret egenkapital | - | - | 45,0 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 25,4 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 70,4 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | - | - | 958,5 | 963,5 | 948,5 | 915,0 | 881,5 |
| + anskaffelser | - | - | 63,0 | 43,0 | 24,5 | 24,5 | 24,5 |
| - afskrivninger | - | - | 58,0 | 58,0 | 58,0 | 58,0 | 58,0 |
| Samlet gæld ultimo | - | - | 963,5 | 948,5 | 915,0 | 881,5 | 848,0 |
| Låneramme | - | - | 1.040,0 | 1.045,0 | 1.050,0 | 1.055,0 | 1.055,0 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 92,6 | 90,8 | 87,1 | 83,6 | 80,4 |

Bemærkninger: R-tal for 2019 er ikke angivet, da SSI ændrer finansieringsprincipper i 2018/19.

Med undtagelse af opgaverne for de centrale sundhedsmyndigheder løses instituttets opgaver mod fuld brugerbetaling fra aftagerne. Priser på præparater og undersøgelser mv. fastsættes i instituttets prisliste, som revideres mindst en gang årligt.

**10. Driftsbudget**

Over kontoen afholdes udgifter til Statens Serums Instituts almindelige virksomhed, herunder bl.a. beredskabet, infektionsberedskabet samt regionernes diagnostiske analyser, hvor SSI fik tilført 151,1 mio. kr. årligt fra regionerne fra 2019 og frem.

Som led i konsolideringen af Statens Inistuts økonomi blev kontoen forhøjet med 20,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020.

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev kontoen forhøjet med 8,0 mio. kr. i 2018, 11,0 mio. kr. i 2019, 13,0 mio. kr. i 2020 og 16,0 mio. kr. i 2021 og fremefter til en styrket indsats mod antibiotikaresistens. Midlerne skal anvendes til en fortsat styrkelse af instituttets arbejde med bekæmpelse af antibiotikaresistens, herunder laboratorieovervågning af de særligt resistente bakterier MRSA, c. difficile, ESBL, CPO og VRE, rådgivning i relation til regioner, kommuner og andre myndigheder, fremtidssikring af infektionsberedskabet ift. allerede kendte og nye resistensformer.

Der blev overført 2,8 mio. kr. årligt fra 2018 og fremefter til at indføre screening for cystisk fibrose af nyfødte.

Kontoen er forhøjet med 1,6 mio. kr. om året i perioden 2019-2022 til dækning af SSI's omkostninger i forbindelse med driften af husdyr-MRSA e-læringskursus på vegne af Fødevarestyrelsen.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 2,4 mio. kr. i 2019 og 1,4 mio. kr. årligt fra og med 2020 til en avanceret påmindelsesordning om vaccinationer og analyse vedrørende særlige målgrupper. Løsningen udvikles af Styrelsen for Sundhedsdata.

I forbindelse med regeringens indsats omkring COVID-19 pandemien er kontoen forhøjet i 2021 med 4,8 mio. kr. til øget test for antistoffer og overvågning vedrørende pneumokokker, samt 4,5 mio. kr. til en udvidet påmindelsesordning om vaccination vedrørende influenza og pneumokokker til personer over 65 år.

Kontoen opskrevet med 0,8 mio. kr. årligt fra 2021 til 2024 til screening for SCID jf. akt. 233 af juni 2020.

I forlængelse af Aftale om regionernes økonomi for 2021, jf. akt. 233 af juni 2020, er kontoen opskrevet med 9,0 mio. kr. i 2021, 9,7 mio. kr. i 2022, 10,7 mio. kr. i 2023 og 11,9 mio. kr. i 2024 til en sundhedsfaglig og teknisk styrkelse af overvågningen af infektioner og smitsomme sygdomme.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev kontoen reduceret med 4,1 mio. kr. i 2021, 4,3 mio. kr. i 2022, 4,4 mio. kr. i 2023 og 4,5 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug.

Kontoen er forhøjet med 13,0 mio. kr. i 2021 og 2022 på forslag til finansloven for 2021 til den videre drift Den Nationale Biobank.

Kontoen er forhøjet med 3,9 mio.kr. i 2021 på forslag til finansloven for 2021 vedrørende arbejdet med diagnostiske analyser for regionerne.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af 6. december 2020 blev der afsat1,5 mio. kr. i 2021 og 21,5 mio. kr. i 2022 til videre drift af Den Nationale Biobank, arbejdet med diagnostiske analyser for regionerne og styrket COVID-19-kommunikation. Midlerne er afsat som følger:

- 13,0 mio. kr. i 2022 til den videre drift af Den Nationale Biobank.
- 7,7 mio. kr. i 2022 vedrørende arbejdet med diagnostiske analyser for regionerne.
- 1,5 mio. kr. i 2021 og 0,8 mio. kr. i 2022 til at styrke kommunikation i forbindelse med COVID-19. Kontoen er nedjusteret med 0,7 mio. kr. i 2022, 0,9 mio. kr. i 2023, 0,9 mio. kr. i 2024 og 0,9 mio. kr. i 2025 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale om politiets og anklagemyndighedens økonomi i 2021-2023 mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Nye Borgerlige af december 2020.

Kontoen er nedjusteret med 0,1 mio. kr. i perioden 2022-2025 som følge af, at de brugerfinansierede ydelser leveret af Statens Administration, Statens It og Økonomistyrelsen som konsekvens af konsulentbesparelsen aftalt af regeringen på finanslov for 2020 er blevet billigere. Denne prisbesparelse er lagt ind som en negativ rammekorrektion.

Kontoen er forhøjet med 1,0 mio. kr. i 2022 og 1,5 mio. kr. i 2023. Midlerne er afsat til s tyrkelse af compliance- og IT-sikkerhedsaktiviteter . Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling , vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

Kontoen er forhøjet med 1,3 mio. kr. i 2024 til styrket overvågning af infektioner og smitsomme sygdomme, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 0,2 mio. kr. i 2022, som finansierer klimaprojekter vedrørende klimapåvirkning fra statslige flyrejser forbundet med Statens Serum Instituts tjenesterejser foretaget i perioden medio 2019-2020.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 5,3 mio. kr. i 2022 til test for antistoffer og overvågning vedrørende pneumokokker, samt 4,5 mio. kr. i 2022 til en udvidet påmindelsesordning om vaccination vedrørende pneumokokker. Midlerne er overført fra § 16.21.35. Tilskud til pneumokokvaccination.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 14,5 mio. kr. i 2022. Midlerne er afsat til udgifter til sentinelovervågning af COVID-19 og øvrige luftvejssygdomme i regi af Statens Serum Institut. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 0,1 mio. kr. årligt i 2022-2025 til indkøbsbesparelse for 15. fase af Statens Indkøbsprogram.

**12. COVID-19 relaterede udgifter**

Kontoen er tilført 9,2 mio. kr. i 2022 og 1,3 mio. kr. i 2023 til udviklingen af CoVaXIX som en mulig dansk vaccinekandidat mod COVID-19. Midlerne er tilført i forbindelse med at tidsplanen for udviklingen er blevet yderligere konkretiseret, og der kom behov for tilførsel af midler i 2022 og 2023. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

Kontoen er forhøjet med 4,5 mio. kr. i 2022 og 1,0 mio. kr. i 2023 til styrkelse af beredskabet på generalist- og kommunikationsområdet, bl.a. i Direktionssekretariatet, presse mv. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

Kontoen er forhøjet med 5,0 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 til international og national epidemiovervågning. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

Kontoen er forhøjet med 12,5 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 samt 3,0 mio. kr. i 2024. Midlerne er afsat til merudgifter i SSI-regi vedr. MiBa/HAIBA-systemerne som følge af en systemmæssig konsolidering i Sundhedsdatastyrelsen. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

**13. COVID-19 relaterede udgifter 2021 og 2022**

Kontoen omfatter SSI's ekstraordinære, direkte og afgrænsede udgifter som følge af COVID-19, herunder udgifter i 2021 og 2022 til bl.a. TestCenter Danmark, indkøb og distribution af COVID-19 vacciner i 2021, helgenomsekventering af positive COVID-19 prøver (WGS-sekventering) i 2021, øvrige overvågningsaktiviteter i 2021 mv. i relation til COVID-19 pandemien.

Som led i ændringsforslagene for 2020 blev kontoen oprettet med 11,9 mio. kr. i 2021 til CoVaXIX og fortsat anvendelse af Smittestops-appen og COVIDmeter. Midlerne er afsat som følger:

- 11,0 mio. kr. i 2021 i sammenhæng med den videre kliniske afprøvning (fase-1 og fase-2) af CoVaXIX, der er en mulig vaccinekandidat mod COVID-19 udviklet af Statens Serum Institut.
- 0,9 mio. kr. i 2021 til fortsat anvendelse af Smittestops-appen og COVIDmeter til understøttelse af COVID-19 indsatsen.

Eventuel uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er det besluttet:

Statens Serum Institut kan i 2022 videresælge og donere COVID-19 vacciner, som Danmark har i overskud i det nationale vaccinationsprogram, inden for og uden for EU som led i varetagelsen af vaccineforsyningen. Indtægter forbundet med videresalg af vacciner tilfalder staten. Finansiering af evt. afledte udgifter ved salg eller donation skal være håndteret forud for gennemførslen af salg eller donation.

I forbindelse med ændringsforslagene er det besluttet:

Statens Serum Institut kan i 2022 videresælge varelagre fra TestCenter Danmark. Indtægter forbundet med videresalg af varelagre, der anvendes i test-indsatsen, tilfalder staten. Finansiering af evt. afledte udgifter ved salg skal være håndteret forud for gennemførslen af salg.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 62,4 mio. kr. i 2022. Midlerne er afsat til udgifter til spildevandsovervågning af COVID-19 i regi af Statens Serum Institut, herunder betaling af private laboratorier, spildevandsselskaber mv. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 107,0 mio. kr. i 2022. Midlerne er afsat til udgifter til at sekventere positive COVID-19 prøver hos Statens Serum Institut. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 500,0 mio. kr. i 2022 til TestCenter Danmarks (i regi af Statens Serum Institut) analyse af PCR-test, som er foretaget i

samfundssporet med henblik på diagnosticering og smitteforebyggelse af COVID-19 samt til variant-PCR-test af positive PCR-test i forbindelse med den epidemiologiske overvågning og smitteopsporing af COVID-19. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 500,0 mio. kr. i 2022 til indkøb af COVID-19 vacciner samt direkte afledte udgifter til håndtering af vacciner. Uforbrugt bevilling nedskrives på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022 og tilfalder statskassen.

**30. Gebyrvirksomhed**

SSI har i konsortium med Københavns Universitet pr. 1. januar 2020 overtaget den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet. De relaterede gebyrbelagte beredskabsopgaver udføres for Fødevarestyrelsen med hjemmel i relevante love/bekendtgørelser og omfatter analyser, som Miljø- og Fødevareministeriet pålægger fødevaresektoren at gennemføre af hensyn til dyresundheden og fødevaresikkerheden. Gebyrerne fastlægges årligt i særlig bekendtgørelse under Miljø- og Fødevareministeriet.

**90. Indtægtsdækket virksomhed**

Aktiviteterne i den indtægtsdækkede virksomhed vedrører Danmarks Nationale Biobank, og omfatter lagring, analyse og udlevering af biologisk materiale som er indsamlet gennem både offentlige og private forskningsprojekter, samt sundhedsvæsenet. Udlevering af biologisk materiale til forskningsformål fra offentlige samlinger sker på baggrund af godkendelse fra en videnskabsetik komite samt evt. Datatilsynet. Desuden foretages der en faglig vurdering af ansøgninger om udlevering fra offentlige samlinger af Biobankens indstillingsudvalg, der har ekstern deltagelse. Udlevering fra de private samlinger sker efter den dataansvarliges godkendelse og ansvar, bl.a. ift. at påse, at de relevante godkendelser mv. foreligger.

**95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed**

Statens Serum Instituts tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed forventes at omfatte statslige og ikke-statslige tilskudsmidler. Midlerne anvendes til deltagelse i nationale og internationale forskningsprojekter.

Aktiviteterne omfatter desuden Statens Serum Instituts aktiviteter relateret til forskning i og udvikling af nye metoder, diagnostiske reagenser og vacciner, samt dokumentering af kliniske virkninger og evt. bivirkninger af de udviklede metoder/produkter. Aktiviteterne finansieres af indtægter fra samarbejdsaftaler med private virksomheder i form af licenser, royalties mv.

**97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter**

På kontoen afholdes omkostninger til løsning af relevante faglige opgaver for primært andre offentlige institutioner f.eks. kontrol vedrørende dyrepatogener og MRSA e-læring, som ikke er forskning. I 2019 er der afholdt omkostninger til SSI's opbygning af det veterinære beredskab, herunder opsætning af analyser mv., samt biosikringsopgaver.

SSI har i konsortium med Københavns Universitet pr. 1 januar 2020 overtaget den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet. SSI's opgaver omfatter den løbende drift af de til beredskabet hørende diagnostiske ydelser og relateret forskning, dog ikke opgaver vedrørende patologi, der varetages af Københavns Universitet. Der er i henhold til arbejdsdelingen fastlagt, at 56 pct. af bevillingen - som KU modtager fra § 24.34.30.20. Opgaver vedrørende veterinærforhold - månedligt overføres til SSI som et tilskud fra København Universitet, svarende til 53,4 mio. kr. i 2020, 52,1 mio. kr. i 2021, 51,5 mio. kr. i 2022, 50,3 mio. kr. i 2023 og 49,2 mio. kr. i 2024 (2020-pl).

På underkontoen oppebæres endvidere indtægter fra salg af diagnostiske ydelser mv. som ikke er en del af de ydelser, der indgår i det veterinære beredskab f.eks. i forbindelse med supplerende overvågningsprogrammer, forskningsaktiviteter, fødevareerhvervet mv.

I forbindelse med COVID-19 pandemien er der i 2020 modtaget tilskud fra Novo Nordisk Fonden på 240,0 mio. kr. til afholdelse af udgifter i forbindelse med indkøb af udstyr, testkits

mv. til Testcenter Danmark samt 10,0 mio. kr. til forsknings- og udviklingsopgaver, der skal ruste beredskabet bedre mod fremtidige epidemier. Der er endvidere modtaget tilskud fra Novo Nordisk Fonden i 2020 til udvidelse af MiBa/HAIBA systemerne, således at de bedre understøtter beredskabet - tilskuddet forventes anvendt i perioden 2020-22.

# Den primære sundhedstjeneste

## 16.43. Sygesikring

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter sygesikring af søfarende i udenrigsfart, sygehjælpsbetalinger mellem Danmark og andre EU-lande samt international begravelseshjælp.

### 16.43.01. Sygesikring af søfarende *(Lovbunden)*

Hovedkontoen omfatter udgifter til sygesikringsordning af søfarende og indtægter fra rederier til dækning.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 6,8 | 7,2 | 10,1 | 10,2 | 10,2 | 10,2 | 10,2 |
| Indtægtsbevilling | 2,5 | 7,7 | 10,1 | 10,2 | 10,2 | 10,2 | 10,2 |
| **10. Rederbidrag** | | | | | | | |
| **Indtægt** | **2,5** | **7,7** | **10,1** | **10,2** | **10,2** | **10,2** | **10,2** |
| *30. Skatter og afgifter* | *2,5* | *7,7* | *10,1* | *10,2* | *10,2* | *10,2* | *10,2* |
| **20. Sygesikring af søfarende** | | | | | | | |
| **Udgift** | **6,8** | **7,2** | **10,1** | **10,2** | **10,2** | **10,2** | **10,2** |
| 44. Tilskud til personer | 6,8 | 7,2 | 10,1 | 10,2 | 10,2 | 10,2 | 10,2 |

#### 10. Rederbidrag

Rederierne indbetaler bidrag til dækning af statens udgifter til sygesikringsordningen for søfarende. Rederiets bidrag beregnes som et gennemsnitsbeløb pr. søfarende forhyret på dansk skib i udenrigsfart på grundlag af statens samlede faktiske udgifter til ydelser i henhold til sundhedslovens § 161 i det foregående kalenderår og de faktiske hyredage. Samtidig med acontoindbetalingen for andet halvår foretager rederierne en endelig opgørelse over de pligtige bidrag for det foregående kalenderår og indbetaler et eventuelt restbeløb eller fratrækker et eventuelt tilgodehavende.

#### 20. Sygesikring af søfarende

Kontoen omfatter udgifterne til sygehjælp, hjemsendelse mv. af søfarende i udenrigsfart. Udgifterne afholdes fuldt ud af staten, jf. LBK nr. 913 af 13. juli 2010 med senere ændringer.

### 16.43.03. Sygesikring i øvrigt *(Lovbunden)*

Kontoen omfatter den mellemstatslige refusion af udgifter til sygehjælp mm., der foretages efter reglerne i EF-forordning 883/2004 om koordinering af de sociale sikringsordninger, EØS-aftalen, Nordisk Konvention om Social Sikring, Aftale om fri bevægelighed mellem EU og Schweiz samt Aftale mellem Storbritannien og EU-Aftalen om Det forenede Kongerige Storbritannien og Nordirlands udtræden af Den Europæiske Union og Det Europæiske Atomenergifællesskab (2019/C 384 1/01) (Brexit), jf. § 264. i sundhedsloven, jf. LBK nr. 903 af 26. august 2019 med senere ændringer.

EU-retten mm. omfatter hovedsageligt:

- Refusion af faktiske udgifter til sygdomsbehandling eller pleje, der ydes til sikrede fra ét EU/EØS-land, Schweiz eller Storbritannien, der bor eller opholder sig i et andet EU/EØS-land, Schweiz eller Storbritannien

- Refusion af årlige gennemsnitsbeløb eller faktiske udgifter for syge-/pleje(for)sikring af personer, der modtager pension fra ét EU/EØS-land, Schweiz eller Storbritannien, men har bopæl

i og er offentlig syge-/pleje(for)sikret i et andet EU/EØS-land, Schweiz eller Storbritannien til udgift for det pensionsudbetalende land. Danmark har indgået gensidige aftaler med Finland, Irland, Island, Norge, Portugal, Storbritannien og Sverige om hel eller delvis undladelse af mellemstatslig refusion af udgifter til sygebehandling mm. efter EU-forordningens regler. Afkaldsaftalen med Storbritannien gælder fortsat efter Storbritanniens udtræden af unionen. Grækenland har opsagt den hidtil gældende aftale med virkning fra d. 1. januar 2017.

Bevillingen på kontoen er fra 2015 forøget med 72,8 mio. kr. Det skyldes forventede merudgifter til behandling af danske sikrede i andre EU-/EØS-lande eller Schweiz ved anvendelse af EU-rettens regler (det blå EU-sygesikringskort) efter ophævelse af den offentlige rejsesygesikring fra d. 1. august 2014, jf. lov nr. 171 af 26. februar 2014 om ændring af sundhedsloven.

Refusion af regionernes/kommunernes udgifter til sygehjælp, dvs. læge- og hospitalsbehandling, medicin, hjemmesygepleje mm., samt kommunernes udgifter til hjemmepleje, hjælpemidler og helbredstillæg, der ydes til sikrede fra andre EU/EØS-lande, eller Schweiz, der bor eller opholder sig i Danmark, tilfalder den region/kommune, der har afholdt udgiften. I det omfang Danmark gennemfører mellemstatslig refusion af sygehjælpsudgifter med andre EU-lande m.fl., skal regionerne/kommunerne indrapportere udgifter til sygehjælp, der ydes her i landet til udenlandsk sikrede, til Styrelsen for Patientsikkerhed. Styrelsen indhenter herefter refusionen fra den sikredes udenlandske forsikring og udbetaler refusionen til den region/kommune, der har afholdt udgiften, jf. § 264, stk. 2, i sundhedsloven, jf. LBK nr. 903 af 26. august 2019 med senere ændringer, § 180 a i serviceloven, jf. LBK nr. 1287 af 28. august 2020 med senere ændringer og § 55, stk. 2, i pensionsloven, jf. LBK nr. 234 af 12. februar 2021 om social pension med senere ændringer.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 395,0 | 386,9 | 424,0 | 424,0 | 424,0 | 424,0 | 424,0 |
| Indtægtsbevilling | 31,1 | 73,1 | 53,8 | 54,4 | 54,4 | 54,4 | 54,4 |
| **10. Refusion til/fra EU-/EØS-lande og Schweiz** | | | | | | | |
| **Udgift** | **395,0** | **387,0** | **422,9** | **422,9** | **422,9** | **422,9** | **422,9** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 363,9 | 313,9 | 372,7 | 371,9 | 371,9 | 371,9 | 371,9 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 31,1 | 73,1 | 50,2 | 51,0 | 51,0 | 51,0 | 51,0 |
| **Indtægt** | **31,1** | **73,1** | **53,8** | **54,4** | **54,4** | **54,4** | **54,4** |
| *34. Øvrige overførselsindtægter* | *31,1* | *73,1* | *53,8* | *54,4* | *54,4* | *54,4* | *54,4* |
| **20. Sygehjælpsudgifter ved arbejdsskade i udlandet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **0,0** | **1,1** | **1,1** | **1,1** | **1,1** | **1,1** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | - | 0,0 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 1,1 |

## 10. Refusion til/fra EU-/EØS-lande og Schweiz

*ad 34. Øvrige overførselsindtægter:* Kontoen omfatter den refusion, som staten på vegne af kommuner og regioner indhenter fra andre EU/EØS-lande eller Schweiz af udgifter til sygehjælp mm., der ydes her i landet til udenlandske sikrede, jf. reglerne i EF-forordning 883/2004 mm.

Kontoen omfatter hovedsagelig refusion fra Tyskland af udgifter til sygebehandling ydet i Danmark til tyske turister, men vil også omfatte refusion fra andre lande.

*ad 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland:* På kontoen optages statens udgifter til refusion til andre EU-lande, jf. reglerne i EF-forordning 883/2004 mm. De største udgifter vedrører betaling til Tyskland af udgifter til sygehjælp til danske sikrede, der bor i Tyskland,

hovedsageligt grænsearbejdere, der arbejder i Danmark, og danske pensionister, samt betaling til Frankrig og Spanien for syge-/pleje(for)sikring af danske pensionister med familie bosat i disse lande.

*ad 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner:* Kontoen omfatter statens udgifter til den refusion, der indhentes fra andre EU/EØS-lande eller Schweiz på vegne af kommuner og regioner, og udbetales til kommuner/regioner.

Aktivitetsoversigt:

| | R 2016 | R 2017 | R 2018 | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **I. Aktivitetsoplysninger vedrørende danske sygesikrede/ danske pensionister m. fl. behandlet i visse andre EU-/EØS- lande eller Schweiz, hvortil DK betaler faktiske behandlingsudgifter. (mio. kr.)** | | | | | | | | | | |
| 1. Antal regninger | 125.857 | 85.060 | 97.750 | 111.161 | 104.563 | 100.000 | **100.000** | 100.000 | 100.000 | 100.000 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.) | 296,5 | 278,7 | 307,1 | 327,5 | 273,4 | 321,1 | **315,1** | 315,1 | 315,1 | 315,1 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. regning i 1.000 kr. | 2,4 | 3,3 | 3,1 | 2,9 | 2,6 | 3,2 | **3,2** | 3,2 | 3,2 | 3,2 |
| **II. Aktivitetsoplysninger vedrørende danske pensionister m.fl. og familiemedlemmer bosat i visse andre EU-/EØS- lande eller Schweiz, hvormed DK afregner årlige gennemsnitsbeløb. (mio. kr.)** | | | | | | | | | | |
| 1. Antal pensionister | 6.974 | 5.239 | 5.054 | 2.367 | 2.261 | 6.000 | **2.500** | 2.500 | 2.500 | 2.500 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.) | -4,4 | 38,5 | 54,1 | 49,2 | 48,6 | 57,3 | **56,3** | 56,3 | 56,3 | 56,3 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. pensionist i 1.000 kr. | -0,6 | 7,3 | 10,7 | 20,8 | 21,5 | 9,6 | **22,5** | 22,5 | 22,5 | 22,5 |
| **III. Aktivitetsoplysninger vedrørende udenlandsk refusion af faktiske udgifter til sygebehandling i DK af sikrede fra visse andre EU-/EØS- lande eller Schweiz. (mio. kr.)** | | | | | | | | | | |
| 1. Antal behandlede/tilfælde | 12.050 | 12.738 | 12.738 | 7.933 | 16.947 | 14.000 | **14.000** | 14.000 | 14.000 | 14.000 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.) | 43,4 | 42,3 | 42,3 | 32,1 | 75,0 | 51,8 | **50,9** | 50,9 | 50,9 | 50,9 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. tilfælde i 1.000 kr. | 3,6 | 3,3 | 3,3 | 4,0 | 4,4 | 3,7 | **3,6** | 3,6 | 3,6 | 3,6 |

Bemærkninger: Udgifterne i opgørelsen er sammensat af udbetalinger foretaget i de pågældende år i modsætning til budgetspecifikationen, som indeholder de udgiftsførte beløb.

## 20. Sygehjælpsudgifter ved arbejdsskade i udlandet

Kontoen omfatter udgifter til sygehjælp i andre EU-/EØS-lande og Schweiz i arbejdsskadetilfælde, da disse udgifter ikke kan dækkes af den arbejdsskadeforsikring, som i henhold til loven skal tegnes af arbejdsgiveren. Det skyldes, at der i henhold til arbejdsskadelovgivningen alene skal afholdes udgifter til sygehjælp i arbejdsskadetilfælde, som ikke dækkes af det offentlige sundhedsvæsen. I henhold til EF-forordning 883/04 mm. og bilaterale sikringskonventioner skal den danske myndighed, som dækker sygehjælpsudgifter i arbejdsskadetilfælde i Danmark, også dække udgiften i udlandet.

## 16.43.04. International begravelseshjælp *(Lovbunden)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| **10. International begravelseshjælp** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,1** | **0,1** | **0,1** | **0,1** | **0,1** | **0,1** | **0,1** |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |

**10. International begravelseshjælp**

Der blev overført 0,1 mio. kr. årligt fra 2016 fra § 16.43.03. Sygesikring i øvrigt, jf. LBK nr. 240 af 12. februar 2021 om lov om Udbetaling Danmark til administration af Udbetaling Danmarks aktiviteter i forbindelse med international begravelseshjælp.

# 16.45. Apotekervæsen

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter indtægter og udgifter vedrørende apotekervæsenets udligningsordning.

## 16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag *(Lovbunden)*

Kontoen omfatter indbetalinger vedrørende apotekervæsenets udligningsordning samt sektorafgifter i medfør af LBK nr. 801 af 12. juni 2018 om lov om apoteksvirksomhed, med senere ændringer, og i forlængelse heraf BEK nr. 2284 af 29. december 2020 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Indtægtsbevilling | 230,9 | 264,3 | 233,2 | 235,8 | 235,8 | 235,8 | 235,8 |
| **10. Apotekerafgift** | | | | | | | |
| **Indtægt** | **230,9** | **264,3** | **233,2** | **235,8** | **235,8** | **235,8** | **235,8** |
| *30. Skatter og afgifter* | *230,9* | *264,3* | *233,2* | *235,8* | *235,8* | *235,8* | *235,8* |

**10. Apotekerafgift**

Ad 30. Skatter og afgifter. Over kontoen oppebæres afgifter i henhold til § 3, § 6, stk. 1, nr. 1-13 og § 8 i BEK nr. 2284 af 29. december 2020 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Kontoen opgøres som summen af alle indbetalinger fra apoteker i medfør af § 3, § 6, stk. 1, nr. 1-13 og § 8 i BEK om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

## 16.45.03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger *(Lovbunden)*

Kontoen omfatter udbetalinger vedrørende apotekervæsenets udligningsordning samt sektorgodtgørelser i medfør af lov om apoteksvirksomhed, jf. LBK nr. nr. 801 af 12. juni 2018 med senere ændringer, og i forlængelse heraf BEK nr. 2284 af 29. december 2020 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

I henhold til lov nr. 580 af 4. maj 2015 stilles der ikke længere statsgarantier for lån til apoteker.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 230,9 | 264,3 | 233,2 | 235,8 | 235,8 | 235,8 | 235,8 |
| **10. Apotekstilskud** | | | | | | | |
| **Udgift** | **230,9** | **264,3** | **233,2** | **235,8** | **235,8** | **235,8** | **235,8** |
| 45. Tilskud til erhverv | 230,9 | 264,3 | 233,2 | 235,8 | 235,8 | 235,8 | 235,8 |

### 10. Apotekstilskud

Ad *45. Tilskud til erhverv.* Over kontoen oppebæres tilskud i henhold til § 3 og §§ 9-25 i BEK nr. 2284 af 29. december 2020 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apoteker mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Kontoen opgøres som summen af alle udbetalinger til apoteker mv. i medfør af § 3, og §§ 9-25 i bekendtgørelse om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

# Sundhedsvæsenet

## 16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor

Dette aktivitetsområde omfatter tilskud og puljer til sygehuse (somatik) og den primære sektor, herunder højt specialiseret behandling i udlandet, puljer til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet samt forskellige tilskud.

### 16.51.02. SMIL-fonden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,5 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - | - | - |
| **10. SMIL-fonden** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,5** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,5 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - | - | - |

**10. SMIL-fonden**

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 4,5 mio. kr. i perioden 2019-2022 fordelt med 1,5 mio. kr. i 2019 og 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til SMILfondens aktiviteter rettet mod alvorligt og kronisk syge børn i alderen 0-18 år i behandling på danske hospitaler. Midlerne skal medgå til finansiering af SMILfondens aktiviteter, herunder sommerlejre og løbende events som fester og udflugter for børn med alvorlige og kroniske sygdomme og deres familier.

### 16.51.03. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - | - | - |
| **10. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,5** | **0,5** | **0,5** | **0,5** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - | - | - |

**10. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK**

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2019 til InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK. ICAK er en selvejende institution, som indtil 2019 er blevet støttet af Region Midtjylland. Centret har som mål, at alle patienter har ret til selv at bestemme, hvilken form for behandling de vil benytte sig af. Dette sikrer, at patienter aktivt kan bidrage til deres egen behandling og dermed handle selvansvarligt uden at miste mulighed for undersøgelse og kontrol i regi af sygehusvæsenet.  Selvom centret fortrinsvis tilbyder information og rådgivning til borgere i region Midtjylland, kan kræftramte og pårørende fra hele landet benytte sig af centrets tilbud.

## 16.51.04. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 4,0 | 3,0 | 3,0 | - | - | - |
| **10. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **4,0** | **3,0** | **3,0** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 4,0 | 3,0 | 3,0 | - | - | - |

**10. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi**

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018, er der overført 10,0 mio. kr. i perioden fordelt med 2,0 mio. kr. i årligt 2019 og 2020, og 3,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til en styrket indsats for mennesker med epilepsi. Midlerne er afsat som en pulje til regionale og kommunale projekter vedrørende tværfaglig funktionsevnevurdering målrettet personens specifikke behov og at det vurderes, om de har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.

## 16.51.05. Pulje til NSF-patienter *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til NSF-patienter** | | | | | | | |
| **Udgift** | - | - | - | - | - | - | - |
| 44. Tilskud til personer | - | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 9,3 |
| I alt | 9,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videref ørelsesbeløbet uændret.

**10. Pulje til NSF-patienter**

I henhold til akt. 164 af 14. juni 2011 blev der afsat 20,0 mio. kr. i 2011 til finansiering af tilskud til nyrepatienter, der har fået sygdommen nefrogen systisk fibrose (NSF patienter).

I henhold til akt. 52 af 10. december 2015 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2015 til videreførelse af finansiering af tilskud til nyrepatienter, der har fået sygdommen nefrogen systisk fibrose (NSF patienter).

## 16.51.06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Hovedkontoen omfatter udgifter til drift af forgiftningsrådgivning på Bispebjerg Hospital.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 9,8 | 9,9 | 10,0 | 10,1 | 10,1 | 10,1 | 10,1 |
| **10. Forgiftningsrådgivning** | | | | | | | |
| **Udgift** | **9,8** | **9,9** | **10,0** | **10,1** | **10,1** | **10,1** | **10,1** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,5 | 9,9 | 10,0 | 10,1 | 10,1 | 10,1 | 10,1 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,4 | - | - | - | - | - | - |

### 10. Forgiftningsrådgivning

Der er i 2021 afsat 10,0 mio. kr. til finansiering af merudgifterne ved drift af åben forgiftningsrådgivning på Bispebjerg Hospital.

Formålet med den åbne forgiftningsrådgivning er at forbedre servicen over for borgere, der ønsker hurtig rådgivning herom. Rådgivningen vil bl.a. omfatte oplysninger om modgift i forhold til livstruende forgiftning, f.eks. som følge af arbejdsulykker, børn der har indtaget giftige bær, husholdningsprodukter eller lignende.

## 16.51.07. Indsatser på epilepsiområdet i regi af Epilepsihospitalet Filadelfia (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 3,0 | 8,9 | 4,0 | 4,0 | - | - | - |
| **10. Udbredelse af viden om epilepsi** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **3,0** | **1,0** | **1,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 3,0 | 1,0 | 1,0 | - | - | - |
| **20. Overgang fra barn til voksen og transitionsklinikker** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | - | - | - |
| **30. Styrkelse af beredskabet ved kemiske terrorangreb** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **2,9** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 2,9 | - | - | - | - | - |

## 10. Udbredelse af viden om epilepsi

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018, er der overført 5,0 mio. kr. i perioden 2020-2022 fordelt med 3,0 mio. kr. i 2020, og 1,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022. Midlerne er afsat til, at Epilepsihospitalet Filadelfia i samarbejde med Epilepsiforeningen, regioner, kommuner og fagmiljøer sikrer, at den nødvendige sundhedsfaglige viden er tilgængelig og udbredes til f.eks. fag- og myndighedspersoner i kommunerne på tværs af forvaltnings- og fagområder.

## 20. Overgang fra barn til voksen og transitionsklinikker

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018, er der overført 3,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til projekter, hvor Epilepsihospitalet Filadelfia i samarbejde med regionerne udvikler og afprøver løsninger, som understøtter overgangen fra barn til ung til voksen for mennesker med epilepsi, så overgangen tager udgangspunkt i de særlige behov, der kendetegner patientgruppen. Der vil også være fokus på videndeling og udbredelse af løsningerne.

## 30. Styrkelse af beredskabet ved kemiske terrorangreb

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.08. Styrket indsats for børn og unge som pårørende *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 5,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Styrket indsats for børn og unge som pårørende** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **5,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 5,0 | - | - | - | - | - |

**10. Styrket indsats for børn og unge som pårørende**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,5 | - | - | - | - | - |
| **10. Teknologiprojekt i forbindelse med investeringer i arbejdskraftbesparende teknologi** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,5 | - | - | - | - | - |

**10. Teknologiprojekt i forbindelse med investeringer i arbejdskraftbesparende teknologi**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -1,5 | - | - | - | - | - |
| **10. Let tilgængelighed til akutte psykiatriske tilbud** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-1,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,5 | - | - | - | - | - |

**10. Let tilgængelighed til akutte psykiatriske tilbud**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.11. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,5 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,5** | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,5 | - | - | - | - | - | - |

**10. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling**
Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2018 og 0,5 mio. kr. i 2019 til Vidensråd for Forebyggelse til gennemførelse af litteraturstudier, udvikling af handlingsanvisninger og samarbejde med relevante aktører.

Midlerne afsættes til Vidensråd for Forebyggelse med henblik på at indsamle viden og formulere handlingsanvisninger, der kan bidrage til at målrette indsatserne på fem væsentlige områder: sårbare gravide, udvikling i de første leveår, børns og unges mentale helbred, overvægt og inaktivitet blandt børn og unge samt unges brug af rusmidler.

Arbejdet udføres i tæt samspil med relevante aktører, der arbejder med gravide og børns fysiske og mentale sundhed. Indsamlingen og formidlingen af viden skal endvidere koordineres med Sundhedsstyrelsens arbejde på forebyggelsesområdet.

## 16.51.12. Tilskud til Dansk Center for Hjernerystelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 1,0 | - | - |
| **10. Tilskud til Dansk Center for Hjernerystelse** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **1,0** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 1,0 | - | - |

**10. Tilskud til Dansk Center for Hjernerystelse**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i 2019-2022 til etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse i tilknytning til Center for Hjerneskade i København.

Formålet med Dansk Center for Hjernerystelse er at gøre viden om best practice og aktuel evidens lettilgængelig og brugbar for mennesker med hjerneskade, fagprofessionelle og andre interessenter på området. Det skal bidrage til, at de ramte tilbydes den rette indsats, at rådgivning sker ensartet over hele landet, og at den ramtes muligheder for at fastholde kontakt til arbejdsmarkedet eller studie optimeres, hvorved de samfundsøkonomiske udgifter også mindskes.

Dansk Center for Hjernerystelse etableres i tilknytning til Center for Hjerneskade i København. Der etableres en styregruppe, der følger op på, at centret efterlever sit formål. Sundhedsstyrelsen sidder med i styregruppen - bl.a. for at understøtte, at der er sammenhæng til øvrige relevante tiltag i regi af Sundhedsstyrelsen. Udmøntning af midlerne vil ske direkte til Dansk Center for Hjernerystelse.

Der foretages en ekstern evaluering af Dansk Center for Hjernerystelse, bl.a. med henblik på at analysere og vurdere erfaringer og resultater, jf. § 16.11.01. Departementet.

| I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. i 2023 til opretholdelse af Dansk Center for Hjernerystelse, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021.

## 16.51.13. Tilskud til Danske Patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 5,0 | 17,1 | 5,1 | 5,2 | - | - | - |
| **10. Tilskud til Danske Patienter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,0** | **17,1** | **5,1** | **5,2** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,0 | 17,1 | 5,1 | 5,2 | - | - | - |

**10. Tilskud til Danske Patienter**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at styrke Danske Patienter, der er en paraplyorganisation for patient- og pårørendeforeninger i Danmark.

Tilskuddet til Danske Patienter har til formål at styrke organisationens grundfunktion, så organisationen får mulighed for at optage og støtte flere små patientforeninger og sikre kvalificeret patient- og pårørenderepræsentation.

## 16.51.14. Sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 30,0 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **30,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 30,0 | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

**10. Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 41,0 mio. kr. i 2019 til en pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet og styrket samarbejde mellem sundhedspleje og dagtilbud.

Kommuner vil kunne ansøge om midler til forsøg med tilbud om hjemmebesøg af sundhedsplejersken, når barnet er hhv. 1,5 og 3 år til familier, der har haft behov for ekstra rådgivning fra sundhedsplejersken i barnets første leveår. Initiativet indebærer efteruddannelse for sundhedsplejersker i de deltagende kommuner i metoden COS-P samt udvikling af et materiale, der skal anvendes af de deltagende kommuner i hjemmebesøgene med henblik på at sikre kvalitet og ensartethed i besøgene af hensyn til familiernes udbytte. Det skal bl.a. evalueres, om materialet kan understøtte barnets/familiens sundhed og trivsel, og i hvilket omfang besøgene fører til tværprofessionelle indsatser. Der er desuden afsat midler til udvikling af et efteruddannelsestilbud til sundhedsplejersker på professionshøjskolerne med fokus på udsatte og sårbare børn og familier. Efteruddannelsestilbuddet vil fungere som en overbygning på sundhedsplejerskeuddannelsen. Med denne del af initiativet afsættes midler til udvikling af et relevant modul, der kan fungere

som en overbygning til sundhedsplejerskeuddannelsen, som kan udbydes af professionshøjskolerne til samtlige kommuner.

Endvidere vil kommuner kunne ansøge om midler til forsøg, hvis formål er at styrke samarbejdet mellem dagtilbud og sundhedsplejen. Det styrkede samarbejde kan foregå ved, at sundhedsplejersken yder generel sundhedsfaglig rådgivning til det pædagogiske personale i forhold til alle børns sundhed og trivsel, og ved at sundhedsplejersken besøger dagtilbuddet og yder sundhedsfaglig rådgivning i forhold til konkrete sårbare og udsatte børns sundhed og trivsel. Den sundhedsfaglige rådgivning i forhold til konkrete børn tager udgangspunkt i de børn/familier, der har taget imod tilbud om hjemmebesøg i 1,5 og 3 års alderen.

Det er forventningen, at ca. 1/3 af landets kommuner vil kunne indgå i projektet.

## 16.51.16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 6,8 | 16,9 | 4,9 | 5,3 | - | - | - |
| **10. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **6,8** | **16,9** | **4,9** | **5,3** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 6,8 | 16,9 | 4,9 | 5,3 | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,7 |
| I alt | 0,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 5,4 mio. kr.

**10. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter**

Der blev afsat i alt 12,8 mio. kr. i perioden 2011-2014 fordelt med 3,2 mio. kr. årligt til specialiserede rehabiliteringstilbud til patienter med Parkinson sygdom som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010.

Der er mellem aftaleparterne enighed om i en forsøgsperiode på 4 år at muliggøre, at patienter med Parkinsons sygdom får adgang til et specialiseret rehabiliteringstilbud inden for en fastsat økonomisk ramme.

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 6,8 mio. kr. i 2015 til perioden 2015-2016 til videreførelse af specialiseret rehabiliteringstilbud til parkinsonpatienter. En forlængelse af det igangværende projekt med rehabiliteringstilbud til parkinsonpatienter, som har været i gang siden 2011, med yderligere 2 år er afgørende for, at der for alle projektets delelementer kan opnås mere viden om resultatet.

Medio 2015 foreligger en evaluering af projektet, som kan danne baggrund for drøftelser af en evt. videreførelse af projektet i 2017 og frem.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til Parkinsonforeningen til rehabiliteringstilbud særligt målrettet Parkinson patienter, herunder evaluering.

Formålet med projektet er at sikre, at parkinsonramte under sygdomsforløbet får kvalificeret behandling og støtte til at sikre optimale fysiske, psykiske og sociale forhold og et aktivt liv, herunder forblive længere på arbejdsmarkedet og i eget hjem.

I det igangværende projekt varetages tilbud til nydiagnosticerede og til patienter i fremskreden fase af Parkinsonforeningen, mens tilbud til patienter i mellemfasen varetages af de foreningsejede specialsygehuse (også kaldet § 79 sygehuse).

Satspuljepartierne er enige om at videreføre projektet i 2017-2020 med en ændret organisering, hvor alle tre elementer i tilbuddet varetages af de foreningsejede specialsygehuse.

Satspuljepartierne er enige om, at der med den ændrede organisering bliver mulighed for at opnå ny viden om projektets målopfyldelse ved en organisering, hvor alle dele af tilbuddet ydes af et foreningsejet specialsygehus, og hvor organiseringen giver mulighed for indplacering i sundhedsvæsenet. Det forudsættes, at projektet evalueres med henblik på, at resultatet heraf foreligger ultimo 2019.

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 23,5 mio. kr. i perioden 2019-2022 fordelt med 7,2 mio. kr. i 2019, 6,2 mio. kr. i 2020, 4,9 mio. kr. i 2021 og 5,2 mio. kr. i 2022 til en styrkelse og fortsættelse af rehabiliteringstilbud særligt målrettet Parkinson patienter.

## 16.51.17. Diverse tilskud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 4,1 | 3,1 | 6,2 | 4,2 | 4,2 | 4,2 | 4,2 |
| **20. Børn som pårørende** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-1,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,0 | - | - | - | - | - |
| **30. Styrket monitorering og kvalitetsudvikling** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **2,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 2,0 | - | - | - | - |
| **40. Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinier** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,1** | **4,1** | **4,2** | **4,2** | **4,2** | **4,2** | **4,2** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,1 | 4,1 | 4,2 | 4,2 | 4,2 | 4,2 | 4,2 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 2,1 |
| I alt | 2,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,2 mio. kr.

### 20. Børn som pårørende

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

### 30. Styrket monitorering og kvalitetsudvikling

Der blev afsat 2,0 mio. kr. årligt fra 2011 og fremefter til styrkelse af monitorering og kvalitetsudvikling på kræftområdet i regi af de i alt 18 Danske Multidisciplinær Cancer Grupper (DMCG'er), herunder til anvendelse af de kliniske kvalitetsdatabaser i den nationale monitorering på kræftområdet.

DMCG'erne er ansvarlige for en række kræftspecifikke kvalitetsdatabaser, der udgør centrale instrumenter i forskning og kvalitetsudvikling på kræftområdet.

| I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen reduceret med 2,0 mio. kr. fra 2022 og frem. Midlerne er omprioriteret til § 16.11.17.10. Sundhedsdatastyrelsen, almindelig virksomhed til understøttelse af driften og udviklingen af data på kræftområdet.

### 40. Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinier

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 4,0 mio. kr. årligt til DMCG'erne fra 2017 og fremefter til at understøtte opdaterede og ensartede retningslinjer for kræftbehandlingen på tværs af landet og til at understøtte, at samarbejdet mellem de forskellige specialer på kræftområdet har gode rammer. Midlerne udmøntes af Sundhedsstyrelsen.

Midlerne er afsat som en del af Kræftplan IV.

## 16.51.18. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

**10. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,1 | -3,6 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,1** | **-3,6** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | -3,8 | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.21. Transplantationsvirksomhed mv. (tekstanm. 105) *(Lovbunden)*

På kontoen afholdes udgifter til godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste mv. til nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 4,4 | 5,7 | 6,7 | 6,8 | 6,8 | 6,8 | 6,8 |
| **10. Transplantationsvirksomhed mv.** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,4** | **5,7** | **6,7** | **6,8** | **6,8** | **6,8** | **6,8** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,4 | 5,7 | 6,7 | 6,8 | 6,8 | 6,8 | 6,8 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | - | - | - | - | - | - |

**10. Transplantationsvirksomhed mv.**

Finansudvalget har ved akt. 315 af 20. april 1977 tiltrådt, at der kan ydes nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer fuld godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste og udgifter, der kan henføres til nyre-, knoglemarvs- eller leverafgivelse, forundersøgelse af den pågældendes egnethed som donor eller et begrænset antal efterkontroller. Der kan ligeledes ydes erstatning til nyre-, knoglemarvs- eller leverafgiverne, eller deres efterladte i tilfælde, der ikke er omfattet af LBK nr. 1113 af 7. november 2011 om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet med senere ændringer, hvis nyre-, knoglemarvs- eller leverafgivelsen, den nødvendige forundersøgelse eller et begrænset antal efterkontroller med rimelighed kan antages at have ført til midlertidig eller varig legemsbeskadigelse eller død. Godtgørelsen eller erstatningen ydes af behandlende sygehus, som herefter modtager refusion fra Sundhedsstyrelsen. Endvidere afholdes tilskud til Det Europæiske Dialyse- og Transplantationsregister.

## 16.51.22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område mv. i udkantsområder med store afstande (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 16,2 | 16,4 | 16,5 | 16,7 | 16,7 | 16,7 | 16,7 |
| **40. Fødeafdelingen på Holstebro Sygehus** | | | | | | | |
| **Udgift** | **16,2** | **16,4** | **16,5** | **16,7** | **16,7** | **16,7** | **16,7** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 16,2 | 16,4 | 16,5 | 16,7 | 16,7 | 16,7 | 16,7 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 2,9 |
| I alt | 2,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet uændret.

**40. Fødeafdelingen på Holstebro Sygehus**

Der blev afsat 15,0 mio. kr. (2012-pl) årligt fra 2012 til at understøtte, at fødeafdelingen på Holstebro Sygehus bibeholdes frem til den nye sygehusstruktur er på plads, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller om sundhed af maj 2011.

## 16.51.24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (tekst-anm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 4,5 | 5,2 | 5,3 | 5,3 | 5,3 | 5,3 |
| **10. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner Udgift** | **2,0** | **4,5** | **5,2** | **5,3** | **5,3** | **5,3** | **5,3** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,0 | 4,5 | 5,2 | 5,3 | 5,3 | 5,3 | 5,3 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 8,9 |
| I alt | 8,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,7 mio. kr.

### 10. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner

Der er i 2021 afsat 5,2 mio. kr. til finansiering af specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner. Fysisk sårede veteraner har ofte meget komplicerede og omfattende skader, der medfører lange genoptræningsperioder. Der ansættes derfor yderligere personale på Rigshospitalets afdelinger involveret i genoptræning af skadede soldater, og der anskaffes yderligere genoptræningsudstyr. Danske behandleres kompetencer inden for genoptræning styrkes gennem erfaringsudveksling med udenlandske behandlere.

## 16.51.27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,9 | -1,2 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til behandling til svært overvægtige børn Udgift** | **-0,9** | **-1,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,9 | -1,2 | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til behandling til svært overvægtige børn**
Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2013).

## 16.51.28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,0 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - | - | - |
| **20. Tilskud til Danske Hospitalsklovne i psykiatrien** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,0** | **1,5** | **1,5** | **1,5** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet uændret.

**20. Tilskud til Danske Hospitalsklovne i psykiatrien**
Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 6,0 mio. kr. i perioden 2016-2019, fordelt med 1,5 mio. kr. årligt i 2016-2019 til forsøg med hospitalsklovne på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger.

Af de 6,0 mio. kr. afsættes 5,5 mio. kr. til forsøg med hospitalsklovne på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger og 0,5 mio. kr. til en evaluering senest ved afslutningen af projektperioden.

I dag er der ingen hospitalsklovnebesøg hos indlagte børn i psykiatrien, men faste ugentlige hospitalsklovnebesøg på alle landets somatiske børneafdelinger. Som led i en ligestilling af somatikken og psykiatrien bør børn, der kæmper med psykiske lidelser, have samme adgang til hospitalsklovnene.

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til en videreførsel af bevillingen fra satspuljeaftalen fra 2016, der udløber med udgangen af 2019.

## 16.51.29. Plan for behandling af knogleskørhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,9 | -0,8 | - | - | - | - | - |
| **10. Plan for behandling af knogleskørhed** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,9** | **-0,8** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,9 | -0,8 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,8 |
| I alt | 0,8 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,8 mio. kr.

### 10. Plan for behandling af knogleskørhed

Der blev overført 1,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til opfølgning på afdækningen af indsatsen mod knogleskørhed, som gennemføres af Sundhedsstyrelsen.

## 16.51.31. National diabeteshandlingsplan (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 18,3 | 15,1 | - | - | - | - | - |
| **20. Pulje til målrettet opsporing af type 2-diabetes i relevante grupper** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,5** | **-0,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,5 | 1,5 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,7 | - | - | - | - | - |
| **25. Partnerskabsprojekt om sunde fødevarer til mennesker med diabetes** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,3** | **0,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,3 | 0,2 | - | - | - | - | - |
| **30. Støtte og rådgivning til familier med diabetes tæt inde på livet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,5** | **0,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,5 | 0,5 | - | - | - | - | - |
| **50. Pulje til mere individuelle behandlingsforløb** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,0** | **4,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,0 | 4,0 | - | - | - | - | - |
| **60. Pulje til styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,0** | **5,4** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,0 | 5,4 | - | - | - | - | - |
| **70. Pulje til styrket samarbejde og kvalitet på tværs af sektorer** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,5** | **5,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,5 | 5,1 | - | - | - | - | - |
| **80. Styrket forebyggelse af diabetes i kommunen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,5 | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 4,6 |
| I alt | 4,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 3,9 mio.

**20. Pulje til målrettet opsporing af type 2-diabetes i relevante grupper**

Der blev afsat 2,5 mio. kr. i 2018, 2,0 mio. kr. i 2019 og 2,5 mio. kr. i 2020 til en ansøgningspulje til afprøvning af modeller for rettidig og systematisk opsporing af personer med høj risiko for at have eller udvikle type 2-diabetes, der kan søges af kommuner (evt. i samarbejde med andre aktører, f.eks. almen praksis mv.)

**25. Partnerskabsprojekt om sunde fødevarer til mennesker med diabetes**

Der blev afsat 0,5 mio. kr. i 2018, 0,3 mio. kr. i 2019 og 0,2 mio. kr. i 2020 til gennemførsel af partnerskabsprojekt om sunde fødevarer til mennesker med diabetes og gennemføres i regi af Måltidspartnerskabet med inddragelse af relevante aktører, f.eks. Sundhedsministeriet, Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri, Landbrug & Fødevarer samt Diabetesforeningen.

**30. Støtte og rådgivning til familier med diabetes tæt inde på livet**

Der blev afsat 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til styrket rådgivning og støtte til familier med et barn med diabetes. Midlerne opslås i en pulje, som kan søges af bl.a. patientforeninger.

**50. Pulje til mere individuelle behandlingsforløb**

Der blev afsat 3,0 mio. kr. i 2019 og 4,1 mio. kr. i 2020 til en ansøgningspulje til afprøvning af værktøj til behovsvurdering, som skal støtte kommunale medarbejdere og diabetespatienter i den afklarende samtale med henblik på tilrettelæggelse af individuelt forløb. Puljen kan søges af kommuner.

**60. Pulje til styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter**

Der blev afsat 3,0 mio. kr. i 2018, 5,1 mio. kr. i 2019 og 6,2 mio. kr. i 2020 til en ansøgningspulje til projekter, som skal styrke inklusion og fastholdelse af særligt sårbare diabetespatienter i behandlings- og rehabiliteringsforløb. Puljen kan bl.a. søges af almen praksis, regioner, kommuner mv.

**70. Pulje til styrket samarbejde og kvalitet på tværs af sektorer**

Der blev afsat 4,5 mio. kr. i 2019 og 5,2 mio. kr. i 2020 til en ansøgningspulje til modeller for et styrket tværsektorielt samarbejde om diabetespatienter med udgangspunkt i data om den lokale diabetespopulation. Puljen kan søges af almen praksis, regioner og kommuner.

**80. Styrket forebyggelse af diabetes i kommunen**

Der blev afsat 0,5 mio. kr. i 2019 til implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger til forebyggelse af diabetes i kommunerne i regi af Center for Forebyggelse i Praksis.

## 16.51.32. Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 3,0 | 2,4 | 2,2 | - | - | - | - |
| **10. Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,0** | **2,4** | **2,2** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,0 | 2,4 | 2,2 | - | - | - | - |

**10. Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 3,4 mio. kr. i 2018, 3,0 mio. kr. i 2019, 2,4 mio. kr. i 2020 og 2,2 mio. kr. i 2021 til en pulje målrettet smertebehandling ved metoder i protokolleret regi.

Erfaringen viser, at nogle patienter med kroniske smerter kan have glæde af at anvende metoden cryoanalgesi eller cryoneurolyse til at fjerne smerter, mens andre kan få det værre. Mængden af videnskabelig litteratur om effekten af behandlingsmetoden er indtil videre begrænset. Der mangler videnskabelige data på området. Indførelse af behandlingen bør derfor ske i protokolleret regi - med en specialemæssig bredde -, så der kan ske en videnskabelig evaluering af behandlingens virkninger og bivirkninger.

Der afsættes derfor midler til en systematisk, videnskabelig vurdering af effekterne af behandlingen, som kan anvendes til at overveje, om behandlingen bredt skal indføres som behandlingstilbud i sundhedsvæsnet.

Såvel offentlige som private sundhedsaktører kan søge puljen.

## 16.51.33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,5 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **10. National handlingsplan for den ældre medicinske patient** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,5** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,5 | 0,0 | - | - | - | - | - |

**10. National handlingsplan for den ældre medicinske patient**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2012).

## 16.51.34. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan (tekstanm. 101)
*(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,7 | 0,0 | 3,5 | - | - | - | - |
| **10. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan Udgift** | **1,7** | **0,0** | **3,5** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,3 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,5 | 0,0 | 3,5 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 6,6 |
| I alt | 6,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 3,8 mio. kr.

**10. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan**

Der blev overført 2,5 mio. kr. i 2018, 2,0 mio. kr. i 2019, 3,8 mio. kr. i 2020 og 3,5 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til en national smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan.

Formålet er at få et samlet overblik over området smertebehandling. Dette skal også ses i lyset af det meget høje danske forbrug af smertestillende lægemidler, herunder opioider, da opioider har afhængighedspotentiale, hvorfor der skal udvises større tilbageholdenhed ved ordination af disse lægemidler, end der ses i dag.

De afsatte midler på kontoen skal ses i sammenhæng med midlerne afsat på § 16.11.11.25. Institut for Rationel Farmakoterapi.

## 16.51.35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,2 | - | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,4 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,4** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,4 | - | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.38. Patientsikker Kommune (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 |
| **10. Patientsikker Kommune** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,1** | **2,1** | **2,1** | **2,1** | **2,1** | **2,1** | **2,1** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,1 | 2,1 | - | - | - | - | - |

**10. Patientsikker Kommune**

Der blev fra 2018 og fremefter overført 2,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud til medfinansiering af løft af kvalitetsarbejdet i regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed, jf. akt. 116 af 22. juni 2017.

## 16.51.39. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,2 | -0,4 | - | - | - | - | - |
| **10. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,2** | **-0,4** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,2 | -0,4 | - | - | - | - | - |

**10. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.40. Tilskud til kontor for kræftramte i Nuuk (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,0 | - | - | - |
| **10. Tilskud til kontor for kræftramte i Nuuk** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **2,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 2,0 | - | - | - |

**10. Tilskud til kontor for kræftramte i Nuuk**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 2,0 mio. kr. i 2022, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten om finansloven for 2022 af december 2021. Midlerne er finansieret af Nordatlantpuljen og går til ydelsen af et tilskud til Neriuffik mhp. oprettelsen af et kontor i Nuuk. Kontoret skal understøtte krisehjælp og behandling af kræftpatienter.

## 16.51.41. Forskellige tilskud *(Lovbunden)*

På kontoen ydes erstatning til bloddonorer eller efterladte efter bloddonorer og godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede og HIV-smittede blødere mv.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,1 | - | 11,9 | 1,9 | 1,9 | 1,9 | 1,9 |
| **10. Erstatninger til bloddonorer (tekstanm. 106)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,1** | **-** | **0,2** | **0,2** | **0,2** | **0,2** | **0,2** |
| 44. Tilskud til personer | 0,1 | - | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| **30. Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl. (tekstanm. 107)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **1,7** | **1,7** | **1,7** | **1,7** | **1,7** |
| 44. Tilskud til personer | - | - | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 |
| **40. Bløderstatningsfonden** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **10,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 44. Tilskud til personer | - | - | 10,0 | - | - | - | - |

### 10. Erstatninger til bloddonorer (tekstanm. 106)

Kontoen omfatter erstatning til bloddonorer eller efterladte efter bloddonorer for følgerne af ulykkestilfælde eller sygdom, der med rimelighed kan henføres til afgivelse af blod til blodtransfusion mv. før d. 1. juli 1992. Erstatning vedrørende blodafgivelse foretaget siden d. 1. juli 1992 er omfattet af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, jf. LBK nr. 995 af 14. juni 2018 med senere ændringer. Der henvises til tekstanmærkning nr. 106.

### 30. Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl. (tekstanm. 107)

Der ydes et fast beløb på 750.000 kr. til HIV-positive transfusionssmittede og HIV-smittede blødere, eller, hvis disse er afgået ved døden, til de efterladte, dvs. ægtefælle/samlever og børn, jf. akt. 39 af 12. november 1992. Der ydes endvidere godtgørelse til de ægtefæller/samlevere, der er blevet smittet gennem en ægtefælle mv., som selv er blevet smittet ved blodtransfusion på hospital eller gennem blødermedicin. Der forventes årligt, at skulle udbetales godtgørelse i 1-2 tilfælde. Der henvises til tekstanmærkning nr. 107.

### 40. Bløderstatningsfonden

Kontoen er oprettet på forslag til finansloven for 2021 med 10,0 mio. kr. til Bløderstatningsfonden, som har til formål at yde støtte, dels til blødere, der efter behandling med blodprodukter ved danske sygehuse er blevet konstateret HIV-smittede, dels til efterladte efter sådanne blødere, jf. lov nr. 440 af 14. juni 1995 om Bløderstatningsfonden med senere ændringer. Det forudsættes, at midlerne på 10,0 mio. kr. dækker udgifterne til og med 2030.

## 16.51.42. Belønningsgaver til tapre børn på sygehuse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til belønningsgaver til tapre børn på sygehuse** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | - | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til belønningsgaver til tapre børn på sygehuse**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2018-2021).

## 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 3,0 | 0,8 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| **10. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,0** | **0,8** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,0 | 2,1 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,3 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,1 mio. kr.

**10. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi**

Der blev overført 2,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem fra det regionale bloktilskud til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi, jf. akt. 148 af 21. juni 2018. Midlerne udmøntes til relevante eksperimentelle kræftkirurgiske områder på baggrund af ansøgning og skal anvendes til etablering og drift af eksperimentel kræftkirurgisk behandling kendetegnet ved nye kombinationer af etablerede behandlingsprincipper, nye kirurgiske metoder og principper, samt nye indikatorer og/eller færre kontraindikationer for etablerede metoder. Der lægges særlig vægt på, at der ved eksperimentelt kræftkirurgiske funktioner etableres nye kirurgiske behandlingstilbud med fokus på resektabilitet, der sikrer patienter et tilbud om operation, de ikke får i dag.

## 16.51.46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,3 | - | - | - | - | - |
| **10. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,3 | - | - | - | - | - |

**10. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.48. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,1 | - | - | - | - | - |
| **10. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,1 | - | - | - | - | - |

**10. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.51. Tilskud til private sygehuse mv. (tekstanm. 101)

Hovedkontoen omfatter tilskud til UlykkesPatientForeningens drift af foreningens fysiurgiske ambulatorium i København.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 8,0 | 8,1 | 8,1 | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 |
| **10. Private sygehuse mv.** | | | | | | | |
| **Udgift** | **8,0** | **8,1** | **8,1** | **8,2** | **8,2** | **8,2** | **8,2** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 8,0 | 8,1 | 8,1 | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 |

### 10. Private sygehuse mv.

Staten yder UlykkesPatientForeningen et tilskud til drift af foreningens fysiurgiske ambulatorium i København. Ambulatoriet foretager fysiurgisk efterbehandling af patienter med svært motorisk handicap som følge af polio, sclerose, muskelsvind mv. Tilskuddet ydes som et generelt tilskud til drift af ambulatoriet, herunder til dækning af lønudgifter for 2 lære- og praktikpladser.

## 16.51.52. Nationalt organdonationscenter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 9,6 | 10,7 | 14,4 | 13,5 | 8,3 | 8,3 | 8,3 |
| **10. Nationalt organdonationscenter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **9,6** | **10,7** | **14,4** | **13,5** | **8,3** | **8,3** | **8,3** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 9,6 | 10,7 | 14,4 | 13,5 | 8,3 | 8,3 | 8,3 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 2,5 |
| I alt | 2,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,5 mio. kr.

**10. Nationalt organdonationscenter**

Der er i 2018 og fremefter afsat 8,2 mio. kr. årligt til finansiering af driften af det nationale organdonationscenter.

Der er overført 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til bl.a. ansættelse af en informationsmedarbejder med det formål at styrke oplysningsindsatsen på området.

Kontoen er endvidere forhøjet med 0,3 mio. kr. i 2019, 3,9 mio. kr. i 2020 og 5,0 mio. kr. årligt i 2021-2022 til oplysningsindsats om organdonation.

Der er overført 0,1 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til regionernes bloktilskud vedrørende beslutning om indførelse af mulighed for anonym levende nyredonation, jf. SST's redegørelse - Anonym levende nyredonation, jf. akt. 162 af september 2019.

## 16.51.53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Hovedkontoen omfatter tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges Eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.10 og BV 2.2.11 | Der er adgang til flerårige dispositioner inden for en periode på 2 år. Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. Tilskuddet udgiftsføres i takt med udbetalingen. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 37,4 | 34,5 | 36,0 | 36,5 | 39,1 | 39,1 | 39,1 |
| **10. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani Udgift** | **37,4** | **34,5** | **36,0** | **36,5** | **39,1** | **39,1** | **39,1** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 37,4 | 35,3 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | -0,8 | 36,0 | 36,5 | 39,1 | 39,1 | 39,1 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 4,1 |
| I alt | 4,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,9 mio. kr.

**10. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani**

Som led i Aftale om indsatsen for bekæmpelse af ludomani mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Enhedslisten, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti af november 2017 blev der afsat 37,8 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 og 35,2 mio. kr. i 2021 til at fortsætte og styrke indsatsen for bekæmpelse af ludomani i Danmark.

Midlerne udmøntes som en pulje og skal anvendes til forebyggelse og behandling af ludomani.

I 2023 udgør bevillingen 38,6 mio. kr., mens den herefter justeres i takt med, at en del af midlerne efter fast kadence afsættes til ludomaniundersøgelser vedrørende prævalens og spiladfærd.

Hvert 5. år afsættes således 2,6 mio. kr. årligt over 2 år (første gang i 2021-2022 og igen i 2026-2027 osv.) til Skatteministeriet, der skal gennemføre nye ludomaniundersøgelser vedrørende prævalens og spiladfærd.

Dertil prioriteres der af de afsatte midler hvert 5. år 2,1 mio. kr. (første gang i 2020 og igen i 2025 osv.) til Sundhedsministeriet, der skal gennemføre et nyt forskningsprojekt vedrørende både behandlings- og forebyggelsesmetoder for ludomani med henblik på at sikre, at indsatsen i behandling og forebyggelse af ludomani fortsat er baseret på evidens.

Med ovenstående skal det så vidt mulig sikres, at behandlingsindsatsen er evidensbaseret bl.a. på baggrund af forskningsprojektet inden for ludomani fra 2016, der mundede ud i specifikke anbefalinger til behandlingsmetoder. Midlerne til forebyggelse skal bl.a. fokusere på unge.

Ovenstående skyldes, at aftaleparterne fortsat ønsker dokumentation for effekten af indsatsen for bekæmpelse af ludomani og at følge den rivende udvikling på spilområdet med henblik på at være på forkant med evt. regulering for at forhindre, at flere spillere udvikler spilproblemer.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om nye tiltag mod spilafhængighed og justering af spilaftale af juni 2018 blev der overført 0,8 mio. kr. i 2019 og 1,2 mio. kr. i 2020 til § 09.41.01. Spillemyndigheden til iværksættelse af forskningsprojekt om unges forhold til gaming.

## 16.51.54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,5 | 0,5 | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| **10. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,5** | **1,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,5 | 1,5 | - | - | - | - | - |
| **20. Støtte til børn og unge, som pårørende til mennesker med sklerose** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **1,0** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| **30. Pulje til behandling af traumatiserede flygtninge** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-1,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,0 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 4,1 |
| I alt | 4,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 5,2 mio. kr.

### 10. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose

Der er overført 7,0 mio. kr. i 2018, 9,3 mio. kr. i 2019, 9,4 mio. kr. i 2020 og 9,5 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til udarbejdelse af en helhedsplan, der styrker skleroseområdet i relation til behandling, rehabilitering, forebyggelse/træning med henblik på at understøtte et højt ensartet niveau på tværs af landet. Der skal samtidig være fokus på indsatsen over for pårørende og børn som pårørende til forældre med sclerose. Helhedsplanen udarbejdes med inddragelse af relevante parter.

På baggrund af helhedsplanen for skleroseområdet "Et godt liv med sklerose", som blev offentliggjort i april 2019, er der overført 0,9 mio. kr. i 2020 og 0,4 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, og midlerne afsættes til følgende:

- 2,0 mio. kr. i 2021 til en styrket tværsektoriel indsats for mennesker med sklerose med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger for mennesker med sklerose.
- 3,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 6,0 mio. kr. i 2021 til regionerne til en styrket indsats for patienter med progressiv sklerose. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af september 2019.
- 11,0 mio. kr. i 2020 til Sclerosehospitalerne i Haslev og Ry til en styrket indsats på Sclerosehospitalerne.
- 5,0 mio. kr. i 2021 til kommunerne til en styrket indsats i kommunerne for mennesker med sklerose. Midlerne er overført til kommunernes bloktilskud, jf. akt. 162 af september 2019.
- 1,0 mio. kr. i 2019 til Scleroseforeningen til en oplysningsindsats til mennesker med sklerose og pårørende.
- 1,5 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Scleroseforeningen til en styrket indsats for børn og unge som pårørende til en skleroseramt.

- 1,5 mio. kr. i 2019 til regionerne til opkvalificering af sygeplejersker med neurologiske kompetencer. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af september 2019.

**20. Støtte til børn og unge, som pårørende til mennesker med sklerose**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 til Scleroseforeningen til en styrket indsats for børn og unge som pårørende til en skleroseramt, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021.

**30. Pulje til behandling af traumatiserede flygtninge**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

På kontoen afholdes udgifter til centre for voldtægts- og voldsofre finansieret af satspuljemidler.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges Eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 4,9 | 4,9 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 4,9 | 4,8 |
| **10. Tilskud til centre for voldtægts- og voldsofre** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,9** | **4,9** | **5,0** | **5,0** | **5,0** | **4,9** | **4,8** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | - | - | - | - | -0,1 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,9 | 4,9 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 4,9 | 4,9 |

**10. Tilskud til centre for voldtægts- og voldsofre**

Der er i 2021 afsat 5,0 mio. kr. til deling mellem Videnscenter for Seksuelle Overgreb på Rigshospitalet og Center for Voldtægtsofre på Aarhus Universitetshospital. Fordelingen af bevillingen foretages efter en fordelingsnøgle baseret på de samlede henvendelser til de to centre.

Ud over at modtage og behandle voldtægts- og voldsofre udfører centrene en række opgaver på centralt plan, herunder udarbejdelse af standardiserede materialer og procedurer for modtagelse, undersøgelse og behandling af voldtægtsofre.

## 16.51.57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 1,5 | 3,0 | - | - | - | - |
| **10. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - patientindsater** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **1,5** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 1,5 | - | - | - | - |
| **20. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - lægeindsater** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **1,5** | **1,5** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 1,5 | 1,5 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 6,0 |
| I alt | 6,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,5 mio. kr.

### 10. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - patientindsater

Der er overført 1,0 mio. kr. i 2018, 1,3 mio. kr. i 2019 og 1,5 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til initiativer med det formål at øge forståelsen blandt patienterne af deres stofskiftesygdom og livet med en kronisk sygdom, eksempelvis oprettelse af patientskoler e.l., som led i eftersynet af stofskifteområdet.

Midlerne for 2018 blev udmøntet på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

### 20. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - lægeindsater

Der blev overført 1,0 mio. kr. i 2018, 1,2 mio. kr. i 2019 og 1,5 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til tværfaglige forløb i somatikken og vidensopsamling mhp. at afkorte udrednings- og behandlingsforløb for patienter med lavt stofskifte.

## 16.51.60. Tidlig indsats for sårbare familier (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 15,5 | 21,9 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til tidlig indsats for sårbare familier** | | | | | | | |
| **Udgift** | **15,5** | **21,9** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 18,0 | 21,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -2,5 | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 5,5 |
| I alt | 5,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videre førelsesbeløbet forhøjet med 2,7 mio. kr.

### 10. Pulje til tidlig indsats for sårbare familier

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 16,7 mio. kr. i 2017, 19,3 mio. kr. i 2018, 17,6 mio. kr. i 2019 og 23,8 mio. kr. i 2020 til tidlig indsats for sårbare familier.

Der blev afsat 2,0 mio. kr. i 2017 på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til en afdækning af udsatte og sårbare børn og familier, der skal belyse omfanget af målgruppen, metoder til kategorisering af målgruppen, samt hvilke indsatser, der virker i forhold til opsporing og fastholdelse af målgruppen med henblik på en styrket sundhedsplejeindsats over for udsatte og sårbare børn og familier. Desuden blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2019 til evaluering af effekten af tidlig indsats for sårbare børn og familier i regi af Sundhedsstyrelsen.

På baggrund af afdækningens resultater udmøntes midlerne som en pulje til kommunerne til prioritering af kommunale indsatser forankret i sundhedsplejen, der matcher målgruppens behov og virker i forhold til opsporing og fastholdelse af målgruppen, herunder til indsatser, der styrker den opsøgende indsats fra sundhedsplejen til målgruppen eller målretter de eksisterende ressourcer på området, så der er større fokus på udsatte og sårbare børn og familier.

## 16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet *(Lovbunden)*

Hovedkontoen omfatter udgifter til højt specialiseret behandling i udlandet.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 82,3 | 30,9 | 64,6 | 65,5 | 65,5 | 65,5 | 65,5 |
| **10. Højt specialiseret behandling i udlandet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **82,3** | **30,9** | **64,6** | **65,5** | **65,5** | **65,5** | **65,5** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 21,1 | 22,6 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 61,2 | 8,3 | 64,6 | 65,5 | 65,5 | 65,5 | 65,5 |

### 10. Højt specialiseret behandling i udlandet

I henhold til BEK nr. 657 af 28. juni 2019 om ret til sygehusbehandling mv. vil personer, som har ret til vederlagsfri sygehusbehandling her i landet, kunne henvises til behandling i udlandet efter særlige regler. Kontoen omfatter desuden udgifter til søgning i udenlandske registre vedrørende knoglemarv til brug for behandling her i landet.

Nedenstående vises aktivitetsoplysninger fordelt på antal behandlede patienter og antal søgninger.

**Aktivitetsoplysninger :**

| | R 2016 | R 2017 | R 2018 | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **I. Aktivitetsoplysninger vedrørende behandling i udlandet.** | | | | | | | | | | |
| 1. Antal behandlede patienter | 485 | 457 | 342 | 245 | 167 | 450 | 450 | 450 | 450 | 450 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.) | 56,2 | 55,7 | 46,5 | 67,3 | 9,2 | 45,5 | 45,5 | 45,5 | 45,5 | 45,5 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. patient i 1.000 kr. | 116,0 | 122,0 | 135,9 | 274,7 | 55,3 | 101,1 | 101,1 | 101,1 | 101,1 | 101,1 |
| **II. Aktivitetsoplysninger vedrørende søgning i udenlandske registre.** | | | | | | | | | | |
| 1. Antal behandlede patienter | 165 | 152 | 165 | 175 | 178 | 170 | 170 | 170 | 170 | 170 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.) | 18,1 | 20,9 | 18,6 | 16,5 | 21,7 | 19,1 | 19,1 | 19,1 | 19,1 | 19,1 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. patient i 1.000 kr. | 110,0 | 137,3 | 113,0 | 94,2 | 121,9 | 112,5 | 112,5 | 112,5 | 112,5 | 112,5 |

Bemærkninger: Antal behandlede patienter og regnskabstal for 2016 er korrigeret da der var fejl i aktivitetsoversigten. I aktivitetsoplysninger vedrørende behandling i udlandet indgår højt specialiserede udrednings- eller behandlingsforløb i udlandet samt genetiske undersøgelser, der aktuelt ikke kan foretages i Danmark, og derfor foretages i samarbejde med en udbyder i udlandet.

## 16.51.65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101)

*(Reservationsbev.)*

Hovedkontoen omfatter udgifter i forbindelse med udvidelsen af knoglemarvsdonorregistret.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 5,8 | 6,8 | 7,1 | 7,2 | 7,2 | 7,2 | 7,2 |
| **10. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,8** | **6,8** | **7,1** | **7,2** | **7,2** | **7,2** | **7,2** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,8 | 6,8 | 7,1 | 7,2 | 7,2 | 7,2 | 7,2 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 2,8 |
| I alt | 2,8 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,2 mio. kr.

### 10. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer

Der er i 2021 afsat 7,1 mio. kr. til finansiering af udbygning af knoglemarvsdonorregisteret, således at der hurtigere og mere sikkert kan fremskaffes knoglemarv i forbindelse med transplantationer, hvilket er et væsentligt led i behandlingen af patienter med leukæmi mv.

## 16.51.66. Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sclerose (tekstanm. 101)

*(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | -1,6 | - | - | - | - | - |
| **10. Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,0** | **-1,6** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,0 | -1,6 | - | - | - | - | - |

**10. Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 1,9 mio. kr. i 2017, 1,7 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019 til et pilotprojekt om styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne for at skabe større viden om, hvordan sclerosehospitalerne og kommunerne kan styrke samarbejdet om den enkelte patient.

## 16.51.68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,0 | 1,0 | 0,9 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - |
| **10. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,0** | **1,0** | **0,9** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 0,9 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 1,0 | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 0,9 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 og 1,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 til en pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter.

Udover de eksisterende rehabiliteringstilbud kan en mindre gruppe af ALS-patienter (skønnet ca. 30-50 personer), som lever længe med sygdommen (5-15 år), ifølge Sundhedsstyrelsen

eventuelt have gavn af længerevarende rehabiliterings- og genoptræningsophold for at bevare deres funktionsevne længst muligt.

På den baggrund iværksættes et pilotprojekt om længerevarende rehabiliterings- og genoptræningsophold for denne målgruppe. Opholdene kan eksempelvis afholdes som to ugers ophold med individuel intensiv fysisk træning og psykisk og social støtte, afhængigt af den enkelte og de pårørendes behov. Pilotprojektet skal evalueres i regi af Sundhedsstyrelsen.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af november 2020 blev der afsat 0,9 mio. kr. i 2021 og 1,0 mio. kr. årligt perioden 2022-2024, så ALS-patienter fortsat har adgang til (længerevarende) rehabiliteringstilbud.

## 16.51.71. Helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,4 | 0,3 | - | - | - | - | - |
| **10. Foreningen Sjældne Diagnoser** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,4** | **0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,4 | 0,3 | - | - | - | - | - |
| **20. Refusion af rejse- og opholdsudgifter til strålebehandling i udlandet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

### 10. Foreningen Sjældne Diagnoser

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 0,4 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 og 0,3 mio. kr. i 2020 til foreningen Sjældne Diagnoser til udviklingen og etableringen af en helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende.

En helpline målrettet patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende kan yde mestringsstøtte, information og rådgivning, herunder bl.a. formidle kontakt til konkrete støttemuligheder, formidle information, orientere om regler og rettigheder, hjælpe med at finde den relevante indgang til sundhedsvæsenet og den sociale sektor mv. En helpline vil med et fagligt miljø, som både rummer den erfaringsbaserede viden, der findes i Sjældne Diagnosers medlemsforeninger, og en mere professionel viden om strukturer, praksis og lovgivning på tværs af sektorer, hjælpe til at supplere og sammenbinde andre indsatser for sjældne sygdomme.

### 20. Refusion af rejse- og opholdsudgifter til strålebehandling i udlandet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet *(Reservationsbev.)*

I henhold til lov om regionernes finansiering yder staten et aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes sygehusvæsen mv. Hovedkontoen omfatter udgifter til en generel aktivitetspulje på sygehusområdet.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -29,0 | - | - | - | - | - | - |
| **40. Merbehandlinger på sygehusområdet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-29,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | -29,0 | - | - | - | - | - | - |

### 40. Merbehandlinger på sygehusområdet

Der blev i 2019 overført 1.407,4 mio. kr. til § 16.51.74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen til et nyt statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (nærhedsfinansiering) i henhold til lov om ændring af regionernes finansiering, lov nr. 1731 af 27. december 2018, jf. akt. 92 af 14. marts 2019.

Midlerne vil fremadrettet fra 2020 på de årlige finanslove blive indbudgetteret på § 16.51.74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen.

## 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 11,9 | 5,2 | 5,3 | 5,3 | 5,3 | 5,3 |
| **10. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **11,9** | **5,2** | **5,3** | **5,3** | **5,3** | **5,3** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 11,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 5,2 | 5,3 | 5,3 | 5,3 | 5,3 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 13,4 |
| I alt | 13,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 6,7 mio. kr.

**10. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet**

Der er overført 15,0 mio. kr. i 2018 og 5,1 mio. årligt fra 2019 og frem fra det kommunale bloktilskud til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet, jf. sundhedslovens § 140, stk. 5.

Midlerne udbetales fra kontoen som driftstilskud til KL.

## 16.51.74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (tekst-anm. 108) *(Reservationsbev.)*

I henhold til lov om regionernes finansiering yder staten et resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1.500,0 | 1.534,5 | 1.554,4 | 1.576,2 | - | - | - |
| **10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1.500,0** | **1.534,5** | **1.554,4** | **1.576,2** | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1.500,0 | 1.534,5 | 1.554,4 | 1.576,2 | - | - | - |

**10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen**

Som led i Aftale om regionernes økonomi for 2022 er der afsat en pulje på 1.576,24 mio. kr. i 2022 til regionernes sundhedsvæsen, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

Fordelingen af puljen til de enkelte regioner sker efter samme nøgle som bloktilskuddet til regionernes sundhedsudgifter.

Sundhedsministeriet fastsætter i medfør af LBK nr. 797 af 27. juni 2011, som senest ændret med lov nr. 1731 af 27. december 2018, de nærmere regler om vilkår for samt fordeling og udbetaling mv. af puljen.

## 16.51.76. Regionale voldtægtscentre *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,8 | - | - | - | - | - |
| **10. Regionale voldtægtscentre** | | | | | | | |
| **Udgift** | - | **0,0** | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **50. Central pulje til supplerende initiativer** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,8** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,8 | - | - | - | - | - |

**10. Regionale voldtægtscentre**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**50. Central pulje til supplerende initiativer**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.78. Behandlingstilbud for pædofile (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -9,3 | 1,0 | - | - | - | - |
| **10. Behandlingstilbud for pædofile** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-9,3** | **1,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -9,3 | 1,0 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 3,3 |
| I alt | 3,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,0 mio. kr.

**10. Behandlingstilbud for pædofile**
Der er overført 1,3 mio. kr. i 2018 og 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til at foretage en afdækning af behandlingstilbud til pædofile med henblik på at styrke indsatsen på området.

## 16.51.79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 11,6 | 9,6 | 9,2 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| **10. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose** | | | | | | | |
| **Udgift** | **11,6** | **9,6** | **9,2** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **1,0** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 9,4 | 8,0 | 9,1 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,2 | 1,6 | 0,1 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr.

### 10. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose

Der er overført 4,0 mio. kr. i 2018, 8,0 mio. kr. i 2019, 11,0 mio. kr. i 2020 og 10,0 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til at styrke indsatsen i forhold til sjældne sygdomme, herunder cystisk fibrose.

Som opfølgning på Sundhedsstyrelsens statusevaluering om sjældne sygdomme fordeles midlerne for 2020-2021 på følgende måde:

- 2,9 mio. kr. i 2020 og 2,4 mio. kr. i 2021 til Center for Sjældne Sygdomme på Aarhus Universitetshospital.
- 2,9 mio. kr. i 2020 og 2,4 mio. kr. i 2021 til Center for Sjældne Sygdomme på Rigshospitalet.
- 1,0 mio. kr. i 2020 til Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse af generisk forløbsprogram for mennesker med en sjælden sygdom med inddragelse af relevante aktører på området, herunder bl.a. repræsentanter fra sjældne centrene og fra patientorganisationerne, regioner, kommuner mv. Midlerne er overført på finansloven for 2020 til Sundhedsstyrelsen.
- 0,4 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til Sundhedsstyrelsen for at støtte større dansk deltagelse i nordiske og internationale samarbejder om patienter med sjældne sygdomme og opfølgning på implementering via afholdelse af årlige statusmøder. Midlerne er overført til Sundhedsstyrelsen.
- 0,6 mio. kr. i 2021 til Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse af en ny statusevaluering på området, hvor selve evalueringen foretages af en ekstern part. Midlerne er overført på forslag til finansloven for 2020 til Sundhedsstyrelsen.
- 1,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til patientforeningen Sjældne Diagnoser til initiativer i forhold til patientuddannelse, empowerment, navigatorordninger mv.

- 0,4 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til patientforeningen Sjældne Diagnoser til Sjældne Diagnosers Helpline.

- 1,1 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Cystisk Fibrose Center på Aarhus Universitetshospital.

- 1,1 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Cystisk Fibrose Center på Rigshospitalet.

- 0,2 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til Cystisk Fibrose Foreningen med henblik på patientinddragelse og empowerment.

Midlerne til Centrene for Sjældne Sygdomme på henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet skal anvendes til udvikling af nye forløb, samarbejdsformer, støtteforanstaltninger og nye videns- og formidlingsfunktioner, som udvikles i et tæt samarbejde mellem centrene, samt bedre overgang fra barn til voksen. Derudover skal centrene udbrede viden om sjældne sygdomme på det kommunale område.

Midlerne til centrene for cystisk fibrose på henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet kan anvendes til, at der i centrene er bedre adgang til specialiserede kompetencer til at kunne yde psykologbistand ved behov til patienter med cystisk fibrose og deres nærmeste pårørende, og at der i centrene er bedre adgang til specialiserede kompetencer til at kunne yde socialrådgiver bistand ved behov til patienter med cystisk fibrose. Midlerne kan ligeledes anvendes til kompetencer i centrene til at vedligeholde den eksisterende database, samt til at centrene kan bidrage til udvikling af en tværfaglig national database for cystisk fibrose.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 til Foreningen for Sjældne Diagnoser til deres Helpline for patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021.

## 16.51.81. Inkontinens og sygefravær (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,3 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Inkontinens og sygefravær** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,3 | - | - | - | - | - | - |

**10. Inkontinens og sygefravær**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 0,3 mio. kr. i 2019 til Kontinensforeningen til en undersøgelse af, om inkontinens påvirker sygefravær og arbejdsevne.

Mindst 300.000 danskere lider af inkontinens. Inkontinens kan have forskellige følger og påvirker i høj grad livskvaliteten.

Der mangler i dag viden om, hvordan inkontinens påvirker sygefravær og arbejdsevne. Der er ikke tidligere udført studier i Danmark, som viser, om borgere med inkontinens har højere sygefravær, begrænsninger i at udføre daglige arbejdsopgaver eller trækker sig tidligere tilbage fra arbejdsmarkedet sammenlignet med borgere, som ikke lider af inkontinens.

## 16.51.82. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,2 | -1,3 | - | - | - | - | - |
| **10. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,2** | **-1,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,5 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,3 | -1,3 | - | - | - | - | - |

**10. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,3 | - | - | - | - | - |
| **10. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,3 | - | - | - | - | - |

**10. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -1,5 | -0,2 | - | - | - | - | - |
| **40. Patientinddragelse, Pulje til udvikling af redskaber** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-1,5** | **-0,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,5 | -0,2 | - | - | - | - | - |
| **50. Patientinddragelse, udvikling af it-infrastruktur og pilotafprøvninger** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,0** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 7,0 |
| I alt | 7,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 4,7 mio. kr.

**40. Patientinddragelse, Pulje til udvikling af redskaber**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**50. Patientinddragelse, udvikling af it-infrastruktur og pilotafprøvninger**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 18,3 | 26,7 | - | - | - | - | - |
| **10. Synlighedsreform - anlæg** | | | | | | | |
| **Udgift** | **18,3** | **26,7** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 18,3 | 26,7 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 7,1 |
| I alt | 7,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 26,7 mio. kr.

**10. Synlighedsreform - anlæg**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.51.87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 209,0 | -7,1 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til læge- og sundhedshuse** | | | | | | | |
| **Udgift** | **209,0** | **-7,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 209,5 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,6 | -7,1 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 425,6 |
| I alt | 425,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 219,6 mio. kr.

**10. Pulje til læge- og sundhedshuse**

Med finansloven for 2016 blev der afsat 200,0 mio. kr. årligt (2016-pl) i perioden 2017 til 2020 til en pulje til etablering af læge- og sundhedshuse.

## 16.51.88. Kompliceret sorg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - | - |
| **10. Kompliceret sorg** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **2,0** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - | - |

**10. Kompliceret sorg**

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til videreførelse af bevillingen til Det Nationale Sorgcenter.

Bevillingen skal sikre, at mennesker, som udviser en kompliceret sorgreaktion, modtager kompetent hjælp til bearbejdning af sorgen, så deres og familiens liv ikke hæmmes unødigt af sorgen. Centret skal understøtte dette ved at:

- Styrke og koordinere forskning i forhold til udviklingen af konkrete evidensbaserede behandlingstilbud og tidlige indsatser.
- Indsamle, systematisere og formidle viden til sorgområdets aktører i regioner og kommuner til gavn for psykologisk behandling og rådgivning af efterladte.
- Opbygge kompetencer og udbrede viden om tidlige indsatser og behandling af mennesker med kompliceret sorg.

## 16.51.89. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 51,9 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger** | | | | | | | |
| **Udgift** | **51,9** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 52,5 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,6 | 0,0 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,6 |
| I alt | 0,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

**10. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 50,0 mio. kr. årligt i 2016-2019 (2016-pl) til en styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger.

Midlerne fordeles i perioden 2016-2020 til regionerne på baggrund af bloktilskudsnøglen. Som opfølgning skal regionerne indsende et revisorpåtegnet regnskab, der dokumenterer, at midlerne er anvendt til svangreomsorgen. Fra 2021 er midlerne overført via regionernes bloktilskud. Udmøntningen drøftes med aftaleparterne.

Midlerne fra 2020 er overført til regionerne, jf. akt. 233 af 25. juni 2020.

## 16.51.92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 4,0 | 3,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,0** | **3,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,0 | 3,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 1,4 |
| I alt | 1,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,2 mio. kr.

### 10. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til en øget indsats til genoptræning af hjerneskadede.

Midlerne skal understøtte et løft af kvaliteten af genoptræningsforløb for hjerneskadede og udmøntes med afsæt i et serviceeftersyn af indsatsen på hjerneskadeområdet, som er gennemført i 2017.

## 16.51.93. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 7,0 | 11,1 | 2,0 | 9,4 | - | - | - |
| **10. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi** | | | | | | | |
| **Udgift** | **7,0** | **11,1** | **2,0** | **9,4** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,6 | 8,4 | 2,0 | 9,4 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,4 | 2,8 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,3 |
| I alt | 0,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,8 mio. kr.

### 10. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 3,0 mio. kr. i 2017, 6,0 mio. kr. i 2018 og 9,0 mio. kr. årligt i 2019-2020 under det daværende Børne- og Socialministerium til en ansøgningspulje, der har til formål at udvide AVT-programmet fra 1 til 3 år til gavn for børn med dobbeltsidigt behandlingskrævende høretab, herunder gennem konkret rådgivning af forældre til børn med høretab. AVT-programmet er et led i den auditive undervisning af børn, der har fået udført en operation med cochlear implantat (CI). CI-operationer af børn er en højt specialiseret funktion og er godkendt til varetagelse to steder, henholdsvis Herlev og Gentofte Hospital samt Aarhus Universitetshospital, hvor AVT-programmet gennemføres i sygehusregi det første år efter operationen, hvorefter ansvaret for den videre indsats overgår til kommunen.

Med akt. 107 af 8. juni 2017 blev midlerne overført til § 16.51.93. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi, idet vurderingen har været, at der initieres et projekt, hvor den auditive undervisningsindsats, som foregår i sygehusregi efter CI-operation, udvides fra 1 til 3 år, herunder at børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab, som en del af projektet, også kan tilbydes undervisningsindsatsen.

Desuden foreslås der afsat midler til Odense Universitetshospital for at udvide AVT-programmet, så det bliver landsdækkende. Derudover foreslås der afsat midler til den forskningsrelaterede indsats i Decibel (landsforeningen for børn og unge med høretab) med henblik på en kortlægning af undervisningsindsatsen, som f.eks. kan indgå i det videre arbejde ift. en evaluering af projektet.

For 2020 fastlægges udmøntningen af midlerne på baggrund af ansøgninger fra Gentofte Hospital, Rigshospitalet, Aarhus Universitetshospital, Odense Universitetshospital og Decibel.
Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af december 2020 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2021 og 9,3 mio. kr. i 2022 til en forlængelse af forsøgsordningen med auditiv verbal terapi (AVT) til børn med høretab.

## 16.51.94. Tilskud til en ny bus til Trivelsesfonden for Patienthotellet Torshavn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 0,6 | - | - | - | - |
| **10. Tilskud til en ny bus til Trivelsesfonden for Patienthotellet Torshavn** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **0,6** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 0,6 | - | - | - | - |

**10. Tilskud til en ny bus til Trivelsesfonden for Patienthotellet Torshavn**

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 blev der afsat 0,6 mio. kr. i 2021 til indkøb af ny en bus til Trivselsfonden for Patienthotellet Torshavn.

Når færinger bliver sendt til Danmark i forbindelse med sygehusbehandling, bor de på Patienthotellet Torshavn i København. Trivselsfonden for Patienthotellet Torshavn er en enhed under Patienthotellet Torshavn, der er bemandet med frivillige. De frivillige står blandt andet for at arrangere udflugter for de patienter, der ofte opholder sig på patienthotellet i en længere periode i forbindelse med sygehusbehandling. Udflugterne er med til at skabe glæde for patienter og pårørende, der får mulighed for at komme ud og få nye oplevelser i en hverdag, der ellers ofte er ensformig, og hvor det er behandling af patienternes sygdom, der fylder.

# 16.53. Psykiatri

Aktivitetsområdet omfatter aktiviteter vedrørende psykiatrien samt øvrige indsatser for personer med psykiske lidelser.

## 16.53.01. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.04. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner frem til 2020. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 7,0 | 7,3 | - | - | - | - | - |
| **10. Ambulant kontakt efter udskrivning (pilotprojekt)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,1** | **5,3** | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,1 | 5,3 | - | - | - | - | - |
| **20. Pulje til udbyggelse af de regionale centre til selvmordsforebyggelse** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,9** | **2,0** | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,9 | 2,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 3,1 |
| I alt | 3,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 3,0 mio. kr.

**10. Ambulant kontakt efter udskrivning (pilotprojekt)**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 2,9 mio. kr. i 2017, 5,0 mio. kr. i 2018, 4,9 mio. kr. i 2019 og 8,0 mio. kr. i 2020 til en pulje til et pilotprojekt i én region til forebyggelse af selvmord.

Midlerne skal anvendes til et nyt pilotprojekt, der skal afprøve, om indførslen af ambulant kontakt med relevant fagligt personale inden for den første uge efter udskrivning fra psykiatrien kan være med til at forebygge selvmord og selvmordsforsøg for særligt sårbare patienter, herunder unge mennesker med psykiske lidelser.

Kontakten kan forestås af f.eks. sygeplejersker, socialpædagoger, social- og sundhedsassistenter eller psykologer. Typisk vil borgeren møde op på sygehusafdelingen, men i nogle tilfælde kan besøget foregå i borgerens eget hjem, hvis det vurderes mest hensigtsmæssigt.

Projektet etableres på forsøgsbasis i én region og vil efterfølgende blive evalueret.

**20. Pulje til udbyggelse af de regionale centre til selvmordsforebyggelse**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 1,9 mio. kr. i 2017, 2,0 mio. kr. i 2018, 1,9 mio. kr. i 2019 og 2,0 mio. kr. i 2020 til en pulje til udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse.

De regionale centre til selvmordsforebyggelse tilbyder et professionelt behandlingstilbud til personer, som enten har svære overvejelser om selvmord eller har forsøgt selvmord, herunder personer, der har henvendt sig til somatisk/psykiatrisk skadestue eller praktiserende læge efter forsøg på selvmord. Der er afsat 12,0 mio. kr. årligt i permanente midler til centrene i regi af satspuljeaftalen for 2010-2013. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud fra 2014.

Centrene yder desuden rådgivning, undervisning og supervision til sundhedspersonale og andre, der i deres arbejde kommer i kontakt med selvmordstruede og deres pårørende. Med en udbygning af centrene vil de kunne udbrede indsatsen over for selvmordstruede og dermed understøtte centrenes målsætning om et hurtigt opfølgende behandlingstilbud.

## 16.53.02. Forsøg med medicinfrit afsnit i psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.07. Forsøg med medicinfrit afsnit i psykiatrien.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 3,9 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til forsøgsprojekt med medicinfrit afsnit** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,9** | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,9 | - | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til forsøgsprojekt med medicinfrit afsnit**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 2,9 mio. kr. i 2017, 3,4 mio. kr. i 2018 og 3,9 mio. kr. i 2019 til en pulje målrettet regionerne til forsøg med et medicinfrit afsnit.

Med inspiration fra bl.a. Norge ønsker satspuljepartierne derfor at oprette en forsøgsordning med et medicinfrit afsnit til mennesker med psykiske lidelser som en del af et eksisterende psykiatrisk afsnit.

I stedet for medicin skal det medicinfrie afsnit tilbyde andre former for terapi og aktiviteter. Afsnittet skal fokusere på recovery, og patienterne vil i stedet for medicin blive tilbudt alternative behandlingsforløb i form af f.eks. musikterapi, miljøterapi, psykoterapi og forskellige former for aktivitetstilbud. Endvidere vil der være fokus på, at personalet på afsnittet har kendskab til nyeste viden på området for medicinfri behandling.

Projektet etableres på forsøgsbasis i én region og vil efterfølgende blive evalueret. Alle regionerne kan søge puljen, hvorefter der udvælges én region på baggrund af de indkomne ansøgninger.

## 16.53.03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.08. Styrket indsats for børn og unge som pårørende.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Styrket indsats for børn og unge som pårørende** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,0** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,7 mio. kr .

### 10. Styrket indsats for børn og unge som pårørende

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2016).

## 16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.10 | Der er for § 16.53.04.30. Afstigmatiseringskampagne adgang til at foretage flerårige dispositioner. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,6 | -1,0 | 1,2 | 0,2 | 0,9 | 0,8 | - |
| **30. Afstigmatiseringskampagne** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,6** | **0,9** | **1,2** | **0,2** | **0,9** | **0,8** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 1,6 | 0,9 | 1,2 | 0,2 | 0,9 | 0,8 | - |
| **40. Pulje til forsøg med "Den gode psykiatriske afdeling"** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-1,9** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,9 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 1,6 |
| I alt | 1,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr.

**30. Afstigmatiseringskampagne**

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 blev der afsat i alt 12,2 mio. kr. i 2010 til en særlig indsats for oplysning om og afstigmatisering af psykisk sygdom. Puljen udmøntes med 5,0 mio. kr. i 2010, 5,0 mio. kr. 2011 og 2,2 mio. kr. i 2012.

Oplysning og afstigmatisering har betydning for, at personer med psykiske problemer tidligere henvender sig, tidligere diagnosticeres og tidligere kommer i behandling for psykisk sygdom.

Det er endvidere vist, at stigmatisering og diskriminering er hæmmende faktorer for patientens bedring. Afstigmatisering, bekæmpelse af myter, tabuer og fordomme hos den enkelte patient, de pårørende og hos fagpersoner kan fremme en tidlig indsats og bedre bedring.

Underkontoen blev i forbindelse med ændringsforslagene for 2013 forhøjet med 7,1 mio. kr. i perioden 2013-2016 fordelt med 1,1 mio. kr. i 2013 og 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2016 til fortsættelse af den nationale del af "EN AF OS"-kampagnen, jf. Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 af oktober 2012.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev underkontoen forhøjet med 6,0 mio. kr. i perioden 2017-2019 fordelt med 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til fortsættelse af den nationale del af "EN AF OS"-kampagnen.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til, at EN AF OS-sekretariatet kan sikre en lokal forankring af afstigmatiseringsindsatsen.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 blev der afsat 0,2 mio. kr. i 2021, 0,2 mio. kr. i 2022, 0,9 mio. kr. i 2023 og 0,8 mio. kr. i 2024 til at EN AF OS kan sikre en national forankring af afstigmatiseringsindsatsen.

**40. Pulje til forsøg med "Den gode psykiatriske afdeling"**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.53.05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.13. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 11,1 | 12,1 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til udbredelse og implementering af forløbsprogrammer** | | | | | | | |
| **Udgift** | **11,1** | **12,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 11,1 | 12,1 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,3 |
| I alt | 0,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,2 mio. kr.

**10. Pulje til udbredelse og implementering af forløbsprogrammer**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 10,7 mio. kr. i 2018, 10,9 mio. kr. i 2019 og 11,9 mio. kr. i 2020 til en pulje til udredelse og implementering af forløbsprogrammerne, der udarbejdes i regi af Sundhedsstyrelsen, for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse, selvskadende adfærd mv. i regioner og kommuner.

Det er vigtigt at sikre, at forløbsprogrammerne forankres og udbredes i kommuner og regioner, herunder tilpasses de lokale forhold. Derfor afsættes en pulje til dette formål, som regioner og kommuner kan ansøge. Midlerne skal blandt andet gå til, at kommuner og regioner kan frikøbe relevant personale til at sikre det tværgående samarbejde i regi af forløbsprogrammerne.

Initiativet skal ses i sammenhæng med initiativet i satspuljeaftalen på Social- og Indenrigsministeriets område (2017-2020), "Udviklings- og investeringsprogrammet for sårbare og udsatte børn og unge.

## 16.53.07. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................ | - | -1,5 | - | - | - | - | - |
| **10. Gennembrudsprojekt om nedbringelse af tvang** | | | | | | | |
| **Udgift** ................................................ | **-** | **-1,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | - | -1,5 | - | - | - | - | - |

**10. Gennembrudsprojekt om nedbringelse af tvang**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.53.08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.25. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................ | -0,3 | -0,9 | - | - | - | - | - |
| **10. Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien** | | | | | | | |
| **Udgift** ................................................ | **-0,3** | **-0,9** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | -0,3 | -0,9 | - | - | - | - | - |

**10. Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2013).

## 16.53.09. Pulje til fremme af unges mentale sundhed *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling ........................................ | - | -0,8 | - | - | - | - | - |
| **10. Fremme af unges mentale sundhed** | | | | | | | |
| **Udgift** ................................................ | **-** | **-0,8** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud ........................ | - | -0,8 | - | - | - | - | - |

**10. Fremme af unges mentale sundhed**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.53.10. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
Kontoen har erstattet § 16.51.30. Opprioritering af psykiatrien.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 32,3 | 25,5 | 34,8 | 35,2 | 35,2 | 35,2 | 35,2 |
| **20. Pulje til styrkelse af den nære psykiatri** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |
| **30. Pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis** | | | | | | | |
| **Udgift** | **19,7** | **12,0** | **20,2** | **20,4** | **20,4** | **20,4** | **20,4** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 19,7 | 12,0 | 20,2 | 20,4 | 20,4 | 20,4 | 20,4 |
| **50. Pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede** | | | | | | | |
| **Udgift** | **12,6** | **14,8** | **14,6** | **14,8** | **14,8** | **14,8** | **14,8** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 11,1 | 14,7 | 14,6 | 14,8 | 14,8 | 14,8 | 14,8 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,5 | 0,1 | - | - | - | - | - |
| **70. Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,1 | - | - | - | - | - |
| **80. Behandling af personer med spiseforstyrrelser** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-1,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,2 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 13,7 |
| I alt | 13,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 7,6 mio. kr.

**20. Pulje til styrkelse af den nære psykiatri**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2012).

**30. Pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis**

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 100,0 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 25,0 mio. kr. årligt fra 2012 og fremefter til en ansøgningspulje til støtte af initiativer, som styrker samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og praksissektoren om behandling af patienter med f.eks. ikke-psykotiske lidelser inden for rammerne af Shared care. Der lægges ved vurdering af ansøgningerne vægt på forløbskoordinering og -beskrivelse samt forebyggende elementer ikke mindst overfor unge voksne mennesker. Shared care er et af de mulige redskaber til at styrke samarbejde og sammenhæng på tværs af sektorer med henblik på bedre kvalitet og bedre udnyttelse af de samlede ressourcer på området. Shared care er et vigtigt element i forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.

Underkontoen blev i forbindelse med ændringsforlagene for 2013 nedskrevet med 1,1 mio. kr. i 2013 og 2,0 mio. kr. i 2014 som led i omprioritering af midlerne i forbindelse med satspuljeaftalen, jf. Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 af oktober 2012.

Bevillingen blev fra 2016 og fremefter overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 125 af 28. juni 2013.

Der er fra 2016 og fremefter hjemtaget 24,6 mio. kr. årligt fra kommunernes og regionernes bloktilskud til pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis, jf. akt. 133 af 23. juni. Midlerne for 2016 overføres på forslag til lov om tillægsbevilling for 2016. Midlerne vil fremadrettet blive udbetalt som tilskud til Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017 af november 2016 blev kontoen reduceret med 5,6 mio. kr. årligt i 2017 og frem, idet der er foretaget omprioritering af midler.

**50. Pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede**

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 53,5 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 13,0 mio. kr. i 2012, og 13,5 mio. kr. årligt fra 2013 og fremefter til en ansøgningspulje til at styrke den kommunale døgnbehandling af personer med alkoholmisbrug og med psykiske problemstillinger. Kommunerne vil kunne søge midler til at oprette eller udbygge egne kvalificerede tilbud eller til at købe kapacitet på kvalificerede private behandlingssteder. Der vil ved udmøntning af puljemidlerne blive lagt særlig vægt på at opnå en udvidelse af kapaciteten ud over den eksisterende samt på det konkrete samarbejde mellem kommuner og behandlingspsykiatrien og evt. inddragelse af pårørende. Kommunal behandling af personer med alkoholmisbrug sker ofte i ambulant regi. Imidlertid vil en gruppe med dobbeltbelastning og massive sociale og fysiske problemer sjældent have tilstrækkelig gavn af et ambulant eller dag-alkoholbehandlingstilbud, men vil have behov for døgnbehandling.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 var der enighed om, at afsætte en ny ansøgningspulje på 48,0 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl). Kommunerne kunne søge midler til at oprette eller udbygge egne kvalificerede tilbud eller til at købe kapacitet på kvalificerede private behandlingssteder.

Som følge af vigtigheden af at fastholde videnscenterfunktionen på Ringgården blev satspuljepartierne enige om at afsætte 5,5 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl) med henblik på at sikre en fortsat kompetenceudvikling af kommunale alkoholbehandlere samt en fortsat udvikling af viden omkring behandling af dobbeltbelastede. Der blev afsat 0,5 mio. kr. i 2018 til en evaluering af kompetencecentret.

Puljemidlerne vil blive fordelt på baggrund af ansøgninger fra kommunerne og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Hvordan midlerne permanentgøres vil blive taget op i forbindelse med projektperiodens udløb i 2019.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 1,4 mio. kr. i 2020 til fortsættelse af Ringgården som nationalt kompetencecenter for behandling af personer med en psykisk lidelse og et alkoholmisbrug.

**70. Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**80. Behandling af personer med spiseforstyrrelser**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2012).

## 16.53.11. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.40. Opfølgning på psykiatriudvalg.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 0,6 | -3,1 | 1,0 | 1,0 | - | - | - |
| **25. Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,4** | **-2,7** | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,4 | -2,7 | - | - | - | - | - |
| **45. Forsøg med bæltefri/tvangsfrie afdelinger** | | | | | | | |
| **Udgift** | - | **0,0** | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **50. Regionale tværfaglige teams vedrørende medicinering** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,7** | **-1,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,7 | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,0 | - | - | - | - | - |
| **55. Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,7** | **-0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,7 | -0,3 | - | - | - | - | - |
| **70. Psykiatritopmøder 2014-2015 - Det Sociale Netværk** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **1,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - | - | - |

## 25. Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

## 45. Forsøg med bæltefri/tvangsfrie afdelinger

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

## 50. Regionale tværfaglige teams vedrørende medicinering

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

## 55. Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

## 70. Psykiatritopmøder 2014-2015 - Det Sociale Netværk

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2014 til gennemførelse af psykiatritopmøder i 2014-2015 i regi af Foreningen Det Sociale Netværk.

Der ønskes med de afsatte midler at understøtte topmødets udviklende og tværpolitiske funktion.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev underkontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. i 2016 til afholdelse af et Psykiatritopmøde i 2016 i regi af Det Sociale Netværk.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til afholdelse af Psykiatritopmøderne.

Psykiatritopmøderne bidrager til opbygning af viden, erfaring og konkret information for psykiatrien generelt set, og partierne er derfor enige om at afsætte midler til afholdelse af et Psykiatritopmøde i både 2017 og 2018. Satspuljepartierne ønsker med bevillingen at understøtte topmødets udviklende og tværpolitiske funktion.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 til afholdelse af Psykiatritopmøderne.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af november 2020 blev der afsat 1,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til videreførelse af topmødet for at understøtte topmødets udviklende og tværpolitiske funktion.

## 16.53.12. Ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -5,8 | - | - | - | - | - |
| **10. Udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-5,8** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -5,8 | - | - | - | - | - |

**10. Udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.53.16. Pulje til styrkelse af behandlingsindsatsen overfor personer, der har forsøgt selvmord *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | -0,2 | - | - | - | - | - |
| **10. Styrkelse af behandlingsindsatsen for personer, der har forsøgt selvmord** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-0,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,2 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,2 mio. kr.

**10. Styrkelse af behandlingsindsatsen for personer, der har forsøgt selvmord**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.53.18. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.84. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 13,6 | 12,6 | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til tilrettelæggelse og gennemførsel af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-1,3** | **-0,3** | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,3 | -0,3 | - | - | - | - | - |
| **20. Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning** | | | | | | | |
| **Udgift** | **14,9** | **12,9** | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 14,7 | 12,9 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 1,5 |
| I alt | 1,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførselsbeløbet reduceret med 1,3 mio. kr.

**10. Pulje til tilrettelæggelse og gennemførsel af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**20. Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning**

Som led i Delaftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017-2020 af oktober 2016: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud blev der afsat 14,6 mio. kr. i 2017, 14,8 mio. kr. i 2018, 14,7 mio. kr. i 2019 og 13,7 mio. kr. i 2020 til pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning.

Puljen udmøntes i regi af Sundhedsstyrelsen. Puljens formål er at sikre en lettere adgang til psykiatrisk udredning og sundhedsfaglig rådgivning for afklaring af, om borgeren bør indlægges, eller om der skal iværksættes tiltag, der forebygger, at borgerens situation forværres. Det skal eksempelvis ske ved udgående regionale teams til botilbud, medarbejderrotation mellem botilbud og sygehus, etablering af telefonrådgivning (hotline), mailsparring og telefonkonferencer eller etablering af en forsøgsordning med fast opfølgning efter en indlæggelse for en række borgere på botilbuddene. Puljen kan søges af regionerne i samarbejde med kommunerne og botilbuddene i regionerne.

## 16.53.19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.95. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 41,9 | 51,1 | 64,5 | 4,8 | 5,8 | 5,8 | 5,8 |
| **10. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien** | | | | | | | |
| **Udgift** | **41,9** | **51,1** | **64,5** | **4,8** | **5,8** | **5,8** | **5,8** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 41,9 | 51,1 | 64,5 | 4,8 | 5,8 | 5,8 | 5,8 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 1,6 |
| I alt | 1,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,2 mio. kr.

**10. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 58,0 mio. kr. i 2018, 42,3 mio. kr. i 2019, 52,3 mio. kr. i 2020 og 64,0 mio. kr. i 2021 til en pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

Formålet med puljen er at styrke den tidlige indsats for børn og unge med psykiske lidelser eller tegn på en psykisk lidelse, selvskadende adfærd eller lignende, som vil have gavn af at blive udredt og behandlet tæt på deres nærmiljø og uden for psykiatrien. Der er ikke en centralt fastlagt øvre aldersgrænse for målgruppen, som i stedet skal vurderes af de deltagende parter. Satspuljepartierne lægger vægt på, at den fremskudte funktion også omfatter unge ud over teenageårene. Dette er for at undgå, at gruppen oplever for mange skift i deres indsatser f.eks. i overgangen mellem børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien.

Indsatserne skal tage udgangspunkt i evidensbaserede behandlingsformer som f.eks. dialektisk adfærds terapi (DAT), familieterapi, mindfulness, støtte til egenmestring mv. Indsatsen skal varetages af medarbejdere fra den regionale børne- og ungepsykiatri og de kommunale indsatser og eventuelt ved geografisk integration af indsatserne. Det kan f.eks. være kommunale medarbejdere tilknyttet de sociale indsatser, Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) eller lignende funktioner.

Puljen kan søges af regioner i samarbejde med kommuner, så midlerne anvendes både i regionalt og kommunalt regi. Indsatsen skal evalueres, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, og evalueringen tilrettelægges således, at regioner og kommuner kan videreføre gode erfaringer fra projekterne fra 2022 og frem.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 4,8 mio. kr. i 2022 og 5,8 mio. kr. årligt i perioden 2023-2025 til en ansøgningspulje til mere fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. Midlerne kan søges af regioner i samarbejde med kommuner, der ønsker at kunne bygge videre på gode erfaringer og hele eller delvise elementer i indsatsen i en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

## 16.53.20. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.96. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 3,0 | 3,2 | 2,9 | - | - | - | - |
| **10. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,0** | **3,2** | **2,9** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,0 | 3,2 | 2,9 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,5 mio. kr.

**10. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 3,4 mio. kr. i 2018, 3,0 mio. kr. i 2019, 3,7 mio. kr. i 2020 og 2,9 mio. kr. i 2021 til uddannelse af fagprofessionelle i Mindfulness-Baseret Stress Reduktion hos Dansk Center for Mindfulness, Aarhus Universitet, svarende til uddannelse af ca. 250-260 fagprofessionelle i hele perioden.

Midlerne afsættes til uddannelse af fagprofessionelle, som arbejder med børn og unge i alderen 11-18 år til at anvende Mindfulness-Baseret Stress Reduktion til denne aldersgruppe.

Uddannelsen i Mindfulness-Baseret Stress Reduktion forankres hos Dansk Center for Mindfulness, Aarhus Universitet. Det forudsættes, at uddannelsen tager hensyn til at sikre en geografisk fordeling af fagprofessionelle. De fagprofessionelles videre brug af Mindfulness-Baseret Stress Reduktion skal superviseres af Dansk Center for Mindfulness, Aarhus Universitet, f.eks. gennem en række supervisionsdage. Derudover er det et optagelseskriterium, at kommunerne forpligter sig til at sikre den videre forankring og implementering af de fagprofessionelles uddannelse, bl.a. i form af medfinansiering og frikøb af medarbejdere under uddannelse. Det skal sikre, at kompetencerne omsættes til praksisnære indsatser, der styrker børn og unges trivsel og mestring af stress.

Der afsættes særskilte administrationsmidler på 0,1 mio. kr. årligt til Dansk Center for Mindfulness, Aarhus Universitet, til at følge kommunernes praksisnære forankring af uddannelsen.

Der er desuden afsat 0,5 mio. kr. i 2020 til en ekstern evaluering, der er forankret hos Dansk Center for Mindfulness.

## 16.53.21. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.97. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 5,9 | 6,4 | 6,4 | - | - | - | - |
| **10. Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,9** | **6,4** | **6,4** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,9 | 6,4 | 6,4 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,3 |
| I alt | 0,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0, 2 mio. kr.

**10. Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 5,1 mio. kr. i 2018, 5,9 mio. kr. i 2019, 6,4 mio. kr. i 2020 og 6,1 mio. kr. i 2021 til en pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang.

Samarbejde mellem regioner og kommuner i tværsektorielle teams skal sikre en tidlig indsats og medvirke til at mindske unødvendige genindlæggelser. Det kan være indlæggelser med tvang eller konfliktfyldte indlæggelser, hvor tvang anvendes for at dæmpe urolige patienter, der er udadreagerende i forbindelse med deres indlæggelse.

Puljen kan søges af regioner i samarbejde med kommuner og svarer til, at der kan etableres tværsektorielle teams i ca. 2-3 regioner. De tværsektorielle teams skal både være målrettet indsatser i børne- og ungepsykiatrien, voksenpsykiatrien samt mennesker med misbrugsproblemer og skal således understøtte tvangsnedbringelsen for en bred målgruppe.

Forud for udmøntning af puljen udarbejder Sundhedsstyrelsen anbefalinger til en model for udbredelse i alle regioner, ligesom der skal gennemføres en evaluering af indsatsen i regi af Sundhedsstyrelsen.

## 16.53.22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.98. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 13,0 | 13,0 | 12,9 | 13,3 | 13,4 | 13,3 | - |
| **10. Pulje til at udvide behandlingskapaciteten i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud samt til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing** | | | | | | | |
| **Udgift** | **13,0** | **13,0** | **12,9** | **13,3** | **13,4** | **13,3** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 13,4 | 10,5 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,4 | 2,5 | 12,9 | 13,3 | 13,4 | 13,3 | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,3 |
| I alt | 0,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,2 mio. kr.

**10. Pulje til at udvide behandlingskapaciteten i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud samt til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 11,8 mio. kr. i 2018, 13,1 mio. kr. i 2019, 13,2 mio. kr. i 2020 og 12,9 mio. kr. i 2021 til at udvide behandlingskapaciteten til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskade i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud og til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing.

Midlerne afsættes til en pulje, som skal sikre en styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelse og selvskade, herunder etablering af tilbud til patienter med anoreksi, bulimi og selvskadende adfærd. Puljen udmøntes med:

- 10,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til udvidelse af behandlingskapaciteten til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskade i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud. Kvalitetsudvikling af eksisterende behandlingstilbud f.eks. gennem opkvalificering af personalet i forhold til at bruge evidensbaserede metoder i behandlingen f.eks. familieterapi eller DAT (dialektisk adfærdsterapi).
- 1,8 mio. kr. i 2018, 3,0 mio. kr. årligt i 2019-2020 og 2,7 mio. kr. i 2021 til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskade generelt set i kommunalt regi og i almen praksis.

Projekterne skal bygge videre på erfaringerne fra Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2012-2015 og Aftale om satspulje for sundhedsområdet for 2014-2017, hvor der bl.a. blev afsat midler til, at Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og Selvskade (LMS) udviklede et kommunalt screeningsredskab målrettet spiseforstyrrelse. Indsatsen skal desuden ses i lyset af de for-

løbsprogrammer fra Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020, som Sundhedsstyrelsen i samarbejde med relevante parter udvikler, og som skal implementeres i regioner og kommuner i løbet af 2018-2020.

Puljen er målrettet kommuner, regioner og private aktører. Der skal udarbejdes en opsamling over gode metoder og effektive indsatser, ligesom der skal gennemføres en evaluering af indsatsen, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen. Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 blev der afsat 13,1 mio. kr. i 2022, 13,2 mio. kr. i 2023 og 13,1 mio. kr. i 2024 til en styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd.

## 16.53.30. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 18,4 | 4,3 | 20,5 | - | - | - | - |
| **10. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste** | | | | | | | |
| **Udgift** | **18,4** | **4,3** | **20,5** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 18,4 | 4,3 | 20,5 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 17,5 |
| I alt | 17,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 17,5 mio. kr.

**10. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste**

Der blev overført 20,0 mio. kr. i 2018, 18,4 mio. kr. i 2019, 21,5 mio. kr. i 2020 og 20,0 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til udbredelse i hele landet af akut psykiatrisk udrykningstjeneste, som et supplement til de psykiatriske skadestuer, når der i forbindelse med en akut opstået situation er brug for psykiatrisk udrykning.

De afsatte midler i perioden 2018-2021 udmøntes som tilskud, der fordeles ligeligt mellem regionerne.

## 16.53.31. BED/Spiseforstyrrelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 14,4 | 18,0 | 17,3 | 14,4 | 14,4 | 9,4 | 9,4 |
| **10. BED/Spiseforstyrrelser, (Senge)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **14,4** | **18,0** | **17,3** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 8,0 | 10,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 6,4 | 7,1 | 17,3 | - | - | - | - |
| **20. Behandling af patienter med BED** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **14,4** | **14,4** | **9,4** | **9,4** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 7,2 | 7,2 | 4,7 | 4,7 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 7,2 | 7,2 | 4,7 | 4,7 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,2 mio. kr.

### 10. BED/Spiseforstyrrelser, (Senge)

Der blev overført 12,2 mio. kr. i 2018, 14,4 mio. kr. i 2019, 18,2 mio. kr. i 2020 og 17,3 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til at udvide behandlingskapaciteten til personer med spiseforstyrrelser, herunder til BED. Pengene afsættes til udvidelse af behandlingskapaciteten i den regionale psykiatri samt hos private aktører, hvor der blandt andet findes Kildehøj Privathospital og Skovhus Privathospital.

### 20. Behandling af patienter med BED

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 14,4 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 samt 9,4 mio. kr. årligt i 2024 og 2025 til behandling af patienter med BED, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. I forbindelse med vurdering af ansøgninger til puljen lægges der vægt på at videreføre eksisterende private og regionale behandlingstilbud til patienter med BED. Puljen kan også søges af andre aktører eller anvendes til at øge behandlingskapaciteten ved eksisterende tilbud, målrettet patienter med BED.

## 16.53.35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 5,5 | 2,0 | 2,4 | 2,5 | - | - | - |
| **10. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,5** | **2,0** | **2,4** | **2,5** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,5 | 2,0 | 2,4 | 2,5 | - | - | - |

### 10. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 5,5 mio. kr. i 2019, 2,0 mio. kr. i 2020, 2,4 mio. kr. i 2021 og 2,5 mio. kr. i 2022 til en pulje til bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet.

Borger- og pårørendeinddragelse er en afgørende del af indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. Danske og internationale studier viser, at inddragelse af patienter er med til at øge kvaliteten i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. Samtidig er borger- og pårørendeinddragelse et område, hvor der behov for fortsat at styrke indsatsen, så inddragelsen bliver en veludbygget del af kulturen i alle dele af indsatsen i den samlede psykiatri.

De frivillige indsatser spænder bredt og kan have forskellige formål som eksempelvis egenmestring, inklusion på uddannelse og arbejdsmarkedet, tilbagevenden til hverdagslivet eller tidlige og lette indsatser for særligt sårbare gruppe og deres pårørende. Civilsamfundet er med til at skabe vigtige fællesskaber og personligt ansvar til gavn for både den enkelte og samfundet.

Puljen kan søges af frivillige organisationer, evt. i samarbejde med kommuner og regioner, til at styrke patient/borger- og pårørendeinddragelsen for mennesker med psykiske lidelser. Det kan eksempelvis være med fokus på egenmestring, pårørendeundervisning og -støtte, programmer for forældre til børn med psykiske vanskeligheder mv.

## 16.53.36. Viden om og udbredelse af peer-projekter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 5,5 | 5,1 | 3,5 | 6,7 | - | - | - |
| **10. Pulje til lokal forankring af peer-initiativer** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,5** | **5,1** | **3,5** | **6,7** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,5 | 5,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 3,5 | 6,7 | - | - | - |

**10. Pulje til lokal forankring af peer-initiativer**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 5,5 mio. kr. i 2019, 5,0 mio. kr. i 2020, 3,5 mio. kr. i 2021 og 6,5 mio. kr. i 2022 til en pulje til lokal forankring af peer-initiativer.

Peers, dvs. mennesker med brugererfaring, kan spille en unik rolle over for andre mennesker med psykiske lidelser med et andet perspektiv end de sundhedsprofessionelle. Dermed supplerer peers den behandling og støtte, de traditionelle faggrupper giver, og kan styrke den enkeltes oplevelse af og tro på at kunne leve det bedst mulige liv med psykisk lidelse. Der er i løbet af en årrække igangsat tiltag og projekter, der skal øge inddragelsen af peers. I erkendelse af, at det tager tid at ændre kulturer og praksis, er der fortsat behov for fokus på styrket inddragelse af peers.

Puljen kan søges kommuner og regioner, evt. i samarbejde med frivillige organisationer, til lokal forankring og implementering af peer-initiativer.

Forud for udmøntning af puljen udarbejder Sundhedsstyrelsen et videnskatalog over eksisterende erfaringer med brugen af peers, som kan give kommuner og regioner inspiration til lokal forankring, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

## 16.53.37. Udbredelse af headspace (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 21,0 | 11,8 | 25,1 | 25,8 | 25,8 | 21,8 | - |
| **10. Oprettelse af flere headspace centre** | | | | | | | |
| **Udgift** | **21,0** | **11,8** | **25,1** | **25,8** | **25,8** | **21,8** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 21,0 | 11,8 | 25,1 | 25,8 | 25,8 | 21,8 | - |

## 10. Oprettelse af flere headspace centre

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der 21,0 mio. kr. i 2019, 11,7 mio. kr. i 2020, 12,0 mio. kr. i 2021 og 12,3 mio. kr. i 2022 til headspace til oprettelse af flere headspace-centre.

Headspace er et åbent, anonymt og gratis rådgivningstilbud til børn og unge i alderen 12-25 år. I headspace kan de unge ringe, sende en mail, chatte eller lægge vejen forbi det nærmeste headspace og få en samtale uden at skulle bestille tid. Målet er at forebygge, at unge med psykiske udfordringer, der kan forebygges/behandles i det nære miljø, gribes inden deres udfordringer vokser sig større med brug for en mere intensiv indsats fra social- og sundhedsvæsenet.

I dag ligger headspace i 18 byer. Der er dog fortsat potentiale i at styrke indsatsen ved at oprette nye headspace centre, som kan sikre en bedre geografisk dækning i hele landet. Et center kan dække mere end en kommune, og det er dermed ikke nødvendigvis målet, at der skal oprettes et headspace-center i alle kommuner.

Forud for oprettelsen af nye headspace centre afsættes midler til en ekstern evaluering af headspace, både i forhold til effekten af tilbuddet for den enkelte og samfundet, jf. § 16.11.01. Departementet. Evalueringen skal ligge til grund for den videre oprettelse af nye centre.

Med henblik på at sikre en fortsat dokumentation af udbyttet af de forebyggende og rådgivende indsatserne i headspace afsættes op til 1,0 mio. kr. årligt i 2019-2022 til at sikre dokumentation af udbyttet af de forebyggende og rådgivende indsatserne i headspace, herunder evt. følgeforskning af headspace, eksempelvis i form af en ph.d.-afhandling.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2021-2024 af 24. november 2020 blev der afsat 7,9 mio. kr. i 2021, 6,9 mio. kr. i 2022, 20,3 mio. kr. i 2023 og 16,4 mio. kr. i 2024 til drift og udbredelse af headspace-centre. Midler er afsat som følger:

- 7,9 mio. kr. i 2021, 6,9 mio. kr. i 2022, 7,9 mio. kr. i 2023 og 4,0 mio. kr. i 2024 til drift af headspace-centre.
- 12,4 mio. kr. årligt i 2023 og 2024 til udbredelse af headspace-centre.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2021 af 6. december 2020 blev der afsat 5,1 mio. kr. i 2021, 6,1 mio. kr. i 2022 og 5,1 mio. kr. årligt i 2023 og 2024 til at gøre rådgivningstilbuddet headspace landsdækkende.

## 16.53.38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2,5 | 2,5 | 3,0 | 3,0 | - | - | - |
| **10. Pulje til oprettelse af kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2,5** | **2,5** | **3,0** | **3,0** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,5 | 2,5 | 3,0 | 3,0 | - | - | - |

### 10. Pulje til oprettelse af kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 2,5 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 3,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til en pulje til oprettelse af et kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser.

Centeret skal indsamle og formidle viden på området med henblik på at styrke relevante fagprofessionelles kompetencer/redskaber i forhold til at forebygge, afdække og sætte tidligt og kvalificeret ind for børn og unge, som er pårørende til mennesker med psykiske lidelser. Samtidig skal der være opmærksomhed på familien frem for barnet alene og dermed fokus på samarbejdet med forældre og andre primærpersoner i barnet eller den unges liv.

Kompetencecenteret oprettes ved, at relevante aktører kan ansøge om at oprette centeret, eventuelt i relation til en allerede eksisterende indsats på området.

## 16.53.39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,6 | 2,0 | 2,0 | - | - | - | - |
| **10. Forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ETC** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,6** | **2,0** | **2,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,6 | 2,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 2,0 | - | - | - | - |

**10. Forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ETC**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 1,6 mio. kr. i 2019 og 2,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til en pulje til et forskningsprojekt vedrørende omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ECT.

ECT-behandling (Electro Convulsive Therapy), som på dansk også kaldes elektrochok er en veldokumenteret og effektiv behandlingsform med relativt få bivirkninger. Der mangler dog mere viden om, hvorfor nogle patienter oplever kognitive bivirkninger (påvirkning af komplekse hjerneprocesser som indlæring, opmærksomhed, hukommelse mv.), mens andre ikke gør. Undersøgelser har vist, at patienter efterlyser bedre information om bl.a. effekt og mulige bivirkninger ved ECT, før de påbegynder behandlingen.

Forskningsprojektet skal give mere viden om risiko for langvarige skader efter ECT for at få et bedre grundlag for rådgivning af patienter forud for eventuel behandling.

Ud over forskningsprojektet skal gennemføres en analyse vedrørende information til patienter om effekten og risikoen for bivirkninger ved ECT samt patienters erfaring med tilbud om rehabilitering efter skader, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

## 16.53.45. Styrket kapacitet i psykiatrien Anlægspulje (Aftale om finansloven for 2020) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 3,0 | 10,0 | 40,4 | 50,5 | - | - |
| **10. Styrket kapacitet i psykiatrien** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **3,0** | **10,0** | **40,4** | **50,5** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 10,0 | 40,4 | 50,5 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 3,0 | - | - | - | - | - |

**10. Styrket kapacitet i psykiatrien**

Som led i udmøntning af Aftale mellem regeringen og Danske Regioner om udmøntning af 600,0 mio. kr. til en styrket psykiatri er der fra § 16.11.79.16. Aftale om finansloven for 2020 overført 10,0 mio. kr. i 2021, 40,0 mio. kr. i 2022 og 50,0 mio. kr. i 2023 til øget kapacitet på sikringsafdelingen i Region Sjælland. Udmøntningen af anlægsmidlerne på i alt 100,0 mio. kr. til udbygning af Sikringsafdelingen foretages som puljemidler efter ansøgning fra Region Sjælland.

Med Aftale om finansloven for 2020 blev aftaleparterne enige om, at kapaciteten på Sikringsafdelingen skal øges med ti pladser og etableres hurtigst muligt. På Sikringsafdelingen er de mest syge og farlige psykiatriske patienter indlagt. Der har gennem de seneste fem år været op til fem patienter på venteliste til en plads på Sikringsafdelingen. Det er Justitsministeriet og domstolene, der tager stilling til, om patienter skal anbringes på Sikringsafdelingen. Sikringsafdelingen i Region Sjælland er den eneste af sin art i Danmark, og den modtager derfor patienter fra hele landet. Med udvidelsen forudsættes det, at det ikke længere er nødvendigt med en venteliste til at få en plads på Sikringsafdelingen.

Sikringsafdelingen har for nuværende 30 pladser fordelt på tre sengeafsnit, der er særligt indrettet til landets mest farlige psykiatriske patienter. Ved bygningen af den nuværende Sikringsafdeling blev der forberedt til en eventuel senere udvidelse, hvormed igangsættelse af udbud kan ske allerede i 2020. Patienternes farlighed betyder, at det er nødvendigt at stille helt særlige krav til byggeriet, herunder sikkerheden både uden for og inde i bygningen. Oprettelse og ibrugtagning af pladserne vil forventeligt ske i 2023 ud fra erfaringerne fra bygningen af de nuværende tre afsnit. I første omgang planlægges det, at der ibrugtages fem ekstra pladser. Ibrugtagning af de resterende fem pladser sker inden for finanslovsmidlerne, såfremt der opstår et behov for at tage dem i brug.

| **16.53.46. Styrket selvmordsforebyggende indsats (tekstanm. 101)** *(Reservationsbev.)*

| *4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 2,9 |
| **10. Styrket selvmordsforebyggende indsats** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **2,9** | **2,9** | **2,9** | **2,9** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 2,9 |

**10. Styrket selvmordsforebyggende indsats**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 2,9 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 til styrket selvmordsforebyggende indsats jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. Midlerne anvendes til en ansøgningspulje inden for f.eks. styrket overvågning af selvmordsmetoder, styrket indsats for pårørende og efterladte og bedre og mere systematisk hjælp efter selvmordsforsøg. Puljen udmøntes af Sundhedsstyrelsen.

## 16.53.47. Styrket rådgivningskapacitet i Psykiatrifonden (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 0,8 | 0,8 | 0,9 | 0,9 |
| **10. Styrket rådgivningskapacitet i Psykiatrifonden** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **0,8** | **0,8** | **0,9** | **0,9** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 0,8 | 0,8 | 0,9 | 0,9 |

**10. Styrket rådgivningskapacitet i Psykiatrifonden**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 0,8 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 samt 0,9 mio. kr. årligt i 2024 og 2025 til styrket rådgivningskapacitet i Psykiatrifonden jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. Midlerne udmøntes til Psykiatrifonden med henblik på, at fonden får mulighed for at specialisere, udvikle og udvide hhv. sin telefonrådgivning og chatrådgivning.

## 16.53.48. Center for Kunst og Mental Sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 3,0 | 4,0 | 1,7 | - |
| **10. Center for Kunst og Mental Sundhed** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **3,0** | **4,0** | **1,7** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 3,0 | 4,0 | 1,7 | - |

**10. Center for Kunst og Mental Sundhed**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 3,0 mio. kr. i 2022, 4,0 mio. kr. i 2023 og 1,7 mio. kr. i 2024 til oprettelsen af et nationalt Center for Kunst og Mental Sundhed jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. Midlerne udmøntes til Region Hovedstadens Psykiatri med henblik på, i samarbejde med Statens Museum for Kunst og Foreningen Kunst og Mental Sundhed, at oprette et nationalt Center for Kunst og Mental Sundhed. Centeret skal være et videns- og kompetencecenter, der skal samle akademisk viden og udvikle interventioner og uddannelseselementer i feltet kunst og mental sundhed.

## 16.53.49. Udbredelse af botilbudsteams (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales til selvejende institutioner. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 29,4 | - | - | - |
| **10. Udbredelse af botilbudsteams** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **29,4** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 29,4 | - | - | - |

**10. Udbredelse af botilbudsteams**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 29,4 mio. kr. i 2022 til udbredelse af botilbudsteams jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021. Midlerne udmøntes via en ansøgningspulje, som kan søges af regionerne. Midlerne skal gå til udbredelse af botilbudsteams målrettet overgangen mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatriske botilbud.

## 16.54. Hospice og palliation

Dette aktivitetsområde omfatter aktiviteter vedr. hospice og palliation.

### 16.54.01. Hospicepladser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.44. Hospicepladser.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 1,2 | 1,0 | 4,6 | - | - | - | - |
| **10. Hospicepladser** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,2** | **1,0** | **4,6** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,2 | 1,3 | 4,6 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,2 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 14,0 |
| I alt | 14,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 3,6 mio. kr.

**10. Hospicepladser**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 blev der afsat 5,0 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til hospicepladser.

Midlerne til hospicepladser afsættes til opbygning af hospicepladser i de egne af landet, hvor en region f.eks. vurderer, at der er behov for yderligere kapacitet som følge af lang afstand til hospiceplads. Midlerne udmøntes efter ansøgning fra en region i samarbejde med relevant selvejende institution.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der nedskrevet 0,7 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.

De afsatte midler har givet mulighed for etablering af syv ekstra hospicepladser, men der er kun blevet ansøgt om etablering af seks pladser, hvorfor der omprioriteres 0,7 mio. kr. årligt.Midlerne er overført til regionernes og kommunernes bloktilskud, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

## 16.54.02. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet §16.51.69. Pulje til oprettelse af hospicer.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til oprettelse af hospicer** | | | | | | | |
| **Udgift** | - | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 8,0 |
| I alt | 8,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 3,6 mio. kr.

**10. Pulje til oprettelse af hospicer**

Der budgetteres ikke længere på kontoen, da midlerne for 2018 og frem er overført til det regionale bloktilskud, jf. akt. 148 af 21. juni 2018.

## 16.54.03. Lukashusets Børne- og Ungehospice (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.70. Lukashusets Børne- og Ungehospice.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 7,6 | 7,7 | 7,7 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| **10. Lukashusets Børne- og Ungehospice** | | | | | | | |
| **Udgift** | **7,6** | **7,7** | **7,7** | **5,2** | **5,2** | **5,2** | **5,2** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,6 | 7,7 | 7,7 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

**10. Lukashusets Børne- og Ungehospice**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 6,0 mio. kr. i perioden 2016-2018 (2016-pl), fordelt med 2,0 mio. kr. årligt i 2016-2018 til en pulje, der er øremærket til Lukashusets Børne- og Ungehospice i Hellerup. Af de 6,0 mio. kr. prioriteres 0,2 mio. kr. til, at Videnscenter for Rehabilitering og Palliation i 2018 kan bistå Sundhedsstyrelsen med en opsamling af erfaringer på området.

Livstruende syge børn og deres familier er i en meget svær situation. Det handler både om tiden, mens sygdommen præger barnet og familien og den sidste tid i den terminale fase. Et børnehospice kan tilbyde en psykosocial indsats målrettet det enkelte syge barn og barnets familie og give støtte, aflastning og hjælp i de perioder, hvor barnet og dets familie opholder sig på hospice.

I Lukashuset kombineres en specialiseret lindrende indsats tilpasset det enkelte barns behov med fysiske rammer, hvor barnet kan have sine forældre og søskende omkring sig, og hvor der er plads til familieliv og nærvær. Selve behandlingen af barnets sygdom vil stadig skulle varetages i det fornødne samarbejde med de højt specialiserede sygehusafdelinger.

De afsatte midler skal ses i sammenhæng med øvrige igangsatte tilbud med fokus på aflastning og lindrende behandling af uhelbredeligt syge børn, herunder de afsatte midler i satspuljeaftalen fra 2015.

Kontoen blev på finansloven for 2018 forhøjet med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021. Ud over puljemidlerne forventes det også, at der er behov for regional medfinansiering, private donationer eller fondsmidler. Der er indgået en driftsoverenskomst med den relevante region for at sikre driften af børnehospicepladserne.

Der er overført 1,3 mio. kr. i 2018 og 2,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til yderligere finansiering af børnehospicepladser i regi af Lukashuset.

Kontoen er forhøjet med 5,2 mio. kr. fra 2022 og frem til finansieringen af Lukashuset Børne- og Ungehospice. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

## 16.54.04. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.59. En værdig død - modelkommuneprojekt.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -2,5 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-2,5** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -2,8 | - | - | - | - | - | - |

**10. Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

## 16.54.05. Palliativ indsats til børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.52.02. Palliativ indsats til børn.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 10,9 | 6,0 | 13,8 | 11,3 | 11,3 | 11,3 | 11,3 |
| **10. Pulje til børnehospicepladser i Vestdanmark** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,9** | **-** | **7,8** | **5,3** | **5,3** | **5,3** | **5,3** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,9 | - | 7,8 | 5,3 | 5,3 | 5,3 | 5,3 |
| **20. Pulje til etablering af aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Østdanmark** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| **30. Finansiering af aflastningstilbud til livstruende syge børn og deres familier i Vestdanmark** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** | **3,0** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| **40. Pulje til frirum på hospitaler målrettet familier med livstruede syge børn** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 10,4 |
| I alt | 10,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 7,7 mio. kr.

## 10. Pulje til børnehospicepladser i Vestdanmark

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017, blev der afsat 2,5 mio. kr. i 2018 og 5,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til en pulje til at oprette og drive hospicepladser for børn i Vestdanmark.

I Danmark findes i dag ét børnehospice, Lukashuset, som er et landsdækkende hospicetilbud til børn og unge med livstruende sygdom i alderen 0 til 18 år. Lukashuset er placeret i Hellerup.

Etableringen af børne- og ungehospicepladser i Vestdanmark giver mulighed for at udligne den geografiske ulighed, der er i hospicetilbud til børn og unge i dag, og dermed være med til at sikre lige muligheder for alle børn. Der er tale om et fagområde, hvor mange fagligheder indgår i arbejdet. Det betyder, at det både fagligt og økonomisk er mest hensigtsmæssigt, at der maksimalt er to børnehospice på landsplan. Børnehospicepladserne i Vestdanmark kan både etableres i tilknytning til et eksisterende voksenhospice eller som et nyetableret tilbud med forventeligt 4 pladser. Puljemidlerne kan søges af private institutioner og af regionerne.

I forbindelse med oprettelse af børnehospicepladser i Vestdanmark skal der lægges vægt på erfaringerne fra evalueringen af Lukashuset, som er modtaget medio 2018. Det forudsættes derudover, at der udarbejdes et samarbejdsgrundlag mellem Lukashuset og de nye hospicepladser i Vestdanmark om blandt andet organisering og henvisninger på landsplan samt udveksling af faglig viden osv.

Ud over puljemidlerne forventes det også, at der er behov for regional medfinansiering, private donationer eller fondsmidler. Der opfordres til, at der indgås en driftsoverenskomst med den relevante region for at sikre driften af børnehospicepladserne.

Som led i udmøntningen af sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet, der er afsat på § 16.11.79.55. med 100,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021, afsættes der 1,3 mio. kr. i 2018 og 2,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til yderligere finansiering af børnehospicepladser i Vestdanmark.

**20. Pulje til etablering af aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Østdanmark**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017, blev der afsat 3,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til en pulje til etablering og drift af aflastningstilbud til livstruede syge børn og unge i Østdanmark.

I Danmark findes i dag aflastningstilbuddet FamilieFOKUS, som er en landsdækkende indsats placeret i Region Midtjylland til livstruede syge børn og unge.

Etablering af et lignende aflastningstilbud i Østdanmark vil gøre op med den geografiske ulighed, der er i tilbuddene til livstruede syge børn og unge i dag, og vil dermed være med til at sikre lige muligheder for alle livstruede syge børn og deres familier på tværs af landet.

Evalueringen af FamilieFOKUS, som er modtaget medio 2018. Etableringen af aflastningstilbud i Østdanmark skal tage udgangspunkt i evalueringen af FamilieFOKUS for at sikre, at aflastningstilbuddene udarbejdes med øje for familiernes ønsker. Puljen kan søges af regioner, kommuner og private organisationer.

**30. Finansiering af aflastningstilbud til livstruende syge børn og deres familier i Vestdanmark**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017, blev der afsat 3,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til fortsat finansiering af aflastningstilbuddet FamilieFOKUS, som er en landsdækkende indsats placeret i Region Midtjylland til livstruede syge børn og unge og deres familier i Vestdanmark.

FamilieFOKUS er i dag finansieret som en forsøgsordning af satspuljemidler med 3,0 mio. kr. årligt, som udløber i 2018. En fortsat finansiering af FamilieFOKUS i Vestdanmark vil sikre en videreførelse af fleksible og målrettede aflastningstilbud til familierne med livstruede syge børn i Vestdanmark. Der offentliggøres en evaluering af FamilieFOKUS, som forventes medio 2018. Det forudsættes, at denne evaluering bruges til løbende justering af indsatsen, for at skabe den bedst mulige aflastning til livstruende syge børn og deres familier gennem sygdomsforløbet.

**40. Pulje til frirum på hospitaler målrettet familier med livstruede syge børn**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.54.06. Korsør Hospice (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | 0,6 | 0,6 | - | - | - |
| **10. Korsør Hospice** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **0,6** | **0,6** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 0,6 | 0,6 | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 5,6 |
| I alt | 5,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 3,1 mio. kr.

**10. Korsør Hospice**

Kontoen blev oprettet på finansloven for 2019 med 2,5 mio. kr. i 2019, 3,1 mio. kr. i 2020 og 0,6 mio. kr. årligt i 2021-2022. Midlerne er afsat til ombygning af Korsør Sygehus til hospice med ti pladser, hvoraf 2,5 mio. kr. er afsat til anlægsudgifter i både 2019 og 2020.

## | 16.54.07. Palliative indsatser for ældre og udsatte borgere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

| *4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales til selvejende institutioner. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | 10,8 | - |
| **10. Palliative indsatser for ældre og udsatte borgere** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **10,8** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | 10,8 | - |

| **10. Palliative indsatser for ældre og udsatte borgere**

| Kontoen er ny.

| I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 10,8 mio. kr. 2024 til at udvikle palliative indsatser for ældre og udsatte borgere jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november

2021. Midlerne anvendes til en ansøgningspulje, der udmøntes af Sundhedsstyrelsen og kan søges af kommuner og regioner, der ønsker at udvikle eller udbrede palliative indsatser til ældre og udsatte borgere. Gennem hele sygdomsforløbet kan borgerne have behov for både basale og specialiserede indsatser, der fordrer et samarbejde mellem kommuner, regioner, almen praksis, bo- og plejetilbud, herunder selvejende tilbud. Det er derfor væsentligt med et tværsektorielt samarbejde om den indsats, der ansøges om. Sundhedsstyrelsen administrerer puljen og gennemfører en erfaringsopsamling med henblik på at sikre mere viden om palliative indsatser for ældre og udsatte borgere jf. § 16.11.11.17. Sundhedsstyrelsen, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2022-2025 af november 2021.

## 16.55. Digital sundhed

Dette aktivitetsområde omfatter aktiviteter vedr. digital sundhed.

### 16.55.01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.51.67. Tilskud til MEDCOM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis.

På kontoen afholdes bl.a. et årligt tilskud til MedCom, den fælles offentlige sundhedsportal, Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 74,6 | 95,2 | 100,2 | 101,7 | 71,6 | 70,6 | 70,6 |
| **10. Tilskud til MedCoM og Sundhedsportalen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **13,9** | **30,2** | **18,9** | **28,4** | **24,6** | **23,6** | **23,6** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,0 | 4,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 11,9 | 26,1 | 18,9 | 28,4 | 24,6 | 23,6 | 23,6 |
| **12. MedCom, udbredelse af patientrapporterede oplysninger i almen praksis** | | | | | | | |
| **Udgift** | **3,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,1 | - | - | - | - | - | - |
| **14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner** | | | | | | | |
| **Udgift** | **15,8** | **13,2** | **11,4** | **11,6** | **11,6** | **11,6** | **11,6** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 15,8 | 13,2 | 11,4 | 11,6 | 11,6 | 11,6 | 11,6 |
| **19. MedCom, KIH-databasen** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,2** | **3,8** | **5,3** | **5,4** | **5,4** | **5,4** | **5,4** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 5,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 3,8 | 5,3 | 5,4 | 5,4 | 5,4 | 5,4 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **20. Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **8,7** | **4,4** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 8,7 | 4,4 | - | - | - |
| **21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **7,8** | **8,0** | **8,0** | **-0,1** | **-0,1** | **-0,1** | **-0,1** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,8 | 8,0 | 8,0 | -0,1 | -0,1 | -0,1 | -0,1 |
| **30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **13,7** | **13,6** | **17,1** | **20,5** | **17,3** | **17,3** | **17,3** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 13,7 | 13,6 | 17,1 | 20,5 | 17,3 | 17,3 | 17,3 |
| **35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |
| **40. Regional medfinansiering af Sundhed.dk** | | | | | | | |
| **Udgift** | **12,5** | **12,6** | **12,6** | **12,8** | **12,8** | **12,8** | **12,8** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 12,5 | 12,6 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 12,6 | 12,8 | 12,8 | 12,8 | 12,8 |
| **50. Strategi for digital sundhed's visnings- og selvbestemmelses-initiativer** | | | | | | | |
| **Udgift** | **1,6** | **3,0** | **3,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,6 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 3,0 | 3,0 | - | - | - | - |
| **60. Synlighed om kvalitet og resultat i praksissektoren** | | | | | | | |
| **Udgift** | **0,9** | **0,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,9 | 0,3 | - | - | - | - | - |
| **70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **10,5** | **15,2** | **18,7** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 10,5 | 15,2 | 18,7 | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 69,1 |
| I alt | 69,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 29,0 mio. kr.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

**10. Tilskud til MedCoM og Sundhedsportalen**

Der er i 2021 afsat 17,6 mio. kr. til finansiering af Sundhedsministeriet årlige tilskud til MedCom og den fælles offentlige sundhedsportal. På kontoen afholdes fra 2009 til 2018 årlige udgifter på 0,35 mio. kr. svarende til Sundhedsministeriets andel af renter og afdrag på lån på 25,0 mio. kr. givet af Danske Regioner til reetablering af Sundhed.dk.

Kontoen er forhøjet med 1,3 mio. kr. årligt fra 2021 og frem til forøgelse af basisbevillingen til Sundhed.dk.

Kontoen forhøjet 4,0 mio. kr. i 2022 og 1,0 mio. kr. i 2023 jf. akt. 283 af 17. juni 2021 til udvikling af apps på recept og nordisk samarbejde om bedre rammer for akkreditering (udskrivning af sundhedsapps). Midlerne gives som driftsmidler til Medcom via Sundhedsministeriet.

Kontoen er tilført 5,2 mio. kr. i 2022 og 4,4 mio. kr. årligt i 2023 og frem til driftsstøtte til sundhed.dk som følge af øget basisbevilling. Såfremt der ikke er afløb for den tildelte merbevilling vil den resterende del af merbevillingen blive nedskrevet på forslag til lov om tillægsbevilling.

**12. MedCom, udbredelse af patientrapporterede oplysninger i almen praksis**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner**

Som led i Aftale om regionernes økonomi for 2019 er der overført fra regionernes bloktilskud 19,5 mio. kr. i 2018, 19,8 mio. kr. i 2019 og 12,7 mio. kr. fra 2020 og fremefter til at understøtte den tekniske og organisatoriske udvikling, implementering, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom. Der udbredes digitale forløbsplaner for borgere med KOL, diabetes type-2, kroniske hjertesygdomme og andre relevante patientgrupper. Den tekniske løsning og infrastruktur for digitale forløbsplaner udvikles under hensyntagen til, at elementerne også kan danne grundlag for indsamling og indberetning af relevante strukturerede oplysninger fra praksissektoren som led i indsatsen for at skabe synlighed om det samlede patientforløb. Kontoen er nedskrevet med 1,4 mio. kr. årligt fra 2021 og frem som følge af overførelse af 0,4 mio. kr. til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til synlighed om oplysninger i det samlede patientforløb.

Kontoen er reduceret med 1,0 mio. kr. i 2021, 1,0 mio. kr. i 2022, 1,0 mio. kr. i 2023 og 1,0 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

**19. MedCom, KIH-databasen**

Der blev afsat 4,5 mio. kr. i 2017 og 5,0 mio. kr. fra 2018 og fremefter til MedComs arbejde med KIH-databasen (Klinisk Integreret Hjemmemonitorering). Arbejdet omfatter drift af KIH-databasen, som skal forvaltes og modnes til at understøtte landsdækkende udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering af KOL og fortsat udvikling i takt med at regioner, kommuner og praksis sektoren anvender databasen til opgaver knyttet til hjemmemonitorering, dvs. indhentning af målte værdier og spørgeskemaoplysninger (såkaldte PRO-oplysninger).

I forbindelse med økonomiaftalen for 2015 indgik den daværende VLAK-regering, KL og Danske Regioner aftale om, at MedCom har driftsansvaret for KIH-databasen til opsamling af telemedicinske hjemmemonitoreringsdata.

**20. Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS)**

Staten, amterne og Patientforeningen HS Danmark har i november 2004 aftalt, at parterne i fællesskab skal etablere og udvikle en dansk model for kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet. Parterne har i den anledning etableret en selvstændig organisation - Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) - ledet af en bestyrelse bestående af bl.a. regionerne, Sundhedsministeriet samt Sundhedsstyrelsen. Udviklingen af Den Danske Kvalitetsmodel er således baseret på en interessentskabslignende aftale, og arbejdet gennemføres inden for en samlet årlig ramme på 20,0 mio. kr. (2005-pl), hvor finansieringen tilvejebringes af regionerne, kommunerne samt Sundhedsministeriet. Det indgår i Aftale om regionernes økonomi for 2016, at akkrediteringen efter Den Danske Kvalitetsmodel udfases for offentlige sygehuse, herunder det præhospitale område fra 2016, hvorfor det årlige statslige tilskud til IKAS løbende reguleres herefter fra og med 2016.

Midlerne er flyttet som følge af nedlæggelse til 16.11.79.83. Midler fra IKAS.

**21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH)**

Som led i Aftale om kommunernes og regionernes økonomi for 2019 blev der fra hhv. regionernes og kommunernes bloktilskud overført 3,9 mio. kr. i 2019, svarende til 7,8 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom. Som led i Aftale om kommunernes og regionernes økonomi for 2020 blev der fra hhv. regionernes og kommunernes bloktilskud overført 4,0 mio. kr. årligt, svarende til 8,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til medfinansiering af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.

Kontoen er nedskrevet med 8,3 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 som følge af tilbageførsel af overfinansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

**30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet**

I henhold til Aftale mellem den tidligere VK-regering og KL om kommunernes økonomi for 2008 af juni 2007 blev der fra statstilskuddet til kommunerne overført 13,5 mio. kr. (2008-pl) til § 16.51.67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis svarende til kommunernes andel af de forventede udgifter i forbindelse med fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet. Det drejer sig om MedCom, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS).

Som led i Aftale om kommunernes økonomi for 2021 blev der fra kommunernes bloktilskud overført 0,8 mio. kr. årligt fra 2021 til forøgelse af basisbevillingen til Sundhed.dk.

Kontoen er forhøjet med 3,2 mio. kr. i 2022 til forøgelse af basisbevilling til Sundhed.dk, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

**35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**40. Regional medfinansiering af Sundhed.dk**

Der blev i 2017 afsat 12,2 mio. kr. til at øge den regionale andel af finansieringen af Sundhed.dk. Midlerne finansieres via nedsættelse af det regionale bloktilskud.

**50. Strategi for digital sundhed's visnings- og selvbestemmelsesinitiativer**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 1,0 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 samt 3,0 mio. årligt i 2020 og 2021 til videreudvikling af Sundhedsjournalen i regi af MedCom.

Borgere skal bl.a. via sundhed.dk have én samlet indgang til relevante journaloplysninger. Derfor skal flere relevante oplysninger vises i Sundhedsjournalen, og der skal igangsættes en indsats for at sikre øget brugervenlighed, bedre mulighed for kontrol med egne data og adgang for pårørende mv. Midlerne tilgår MedCom til finansiering af opgaver knyttet til at videreudvikle Sundhedsjournalen, herunder til nødvendige tilretninger i relevante kilder.

**60. Synlighed om kvalitet og resultat i praksissektoren**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 0,5 mio. kr. årligt i 2018, 3,0 mio. kr. i 2019 og 5,0 mio. i 2020 til MedCom til tilpasninger af lokale fagsystemer mv. med henblik på at skabe grundlaget for større synlighed om aktiviteter og kvalitet i indsatsen i praksissektoren, understøtte sammenhæng i patientforløb og indsatser på tværs af sundhedsvæsnet samt til praksissektorens egen kvalitetsudvikling.

**70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet**

Som led i Aftale om kommunernes og regionernes økonomi for 2021 blev der fra hhv. regionernes og kommunernes bloktilskud overført 7,6 mio. kr. i 2021 til finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet, jf. akt. 233 af 25. juni 2020.

Kontoen er forhøjet med 18,7 mio. kr. i 2022 til finansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet, jf. akt. 320 af 29. juni 2021.

## 16.55.02. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.52.06. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 7,1 | 6,7 | 7,3 | - | - | - | - |
| **10. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022** | | | | | | | |
| **Udgift** | **7,1** | **6,7** | **7,3** | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 7,1 | 7,2 | 7,3 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,5 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,5 mio. kr.

**10. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2018 og 7,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem, som led i udmøntning af Strategi for digital sundhed til afprøvning og udbredelse af nye digitale teknologier og til at sikre øget fremdrift i udbredelsen af digitale løsninger på sundhedsområdet.

Midlerne skal bl.a. anvendes til at etablere grundlaget for ét samlet patientoverblik, der kan understøtte sammenhæng i behandlings- og plejeforløb og give borgerne bedre indblik og handlemuligheder i deres eget forløb. Strategien udmønter en række konkrete indsatser til udvikling, afprøvning og udbredelse af digital løsninger i samarbejde med parterne (Sundhedsministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL).

Midlerne opslås i puljer der kan understøtte strategiens indsatser, herunder bl.a. afprøvning af helt nye digitale teknologier, nye muligheder for brug af patientrapporterede oplysninger (PRO), telemedicin mv. samt nye implementeringsmodeller.

Midlerne udmøntes efter aftale med relevante parter (Sundhedsminisiteriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL), og kan ansøges af en region eller kommune som hovedansøger.

## 16.55.03. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.52.07. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne.

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -1,0 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-1,0** | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,0 | - | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 3,6 |
| I alt | 3,6 |

Bemærkninger: I for hold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet uændret.

**10. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 5,0 mio. kr. i 2018 til en pulje til øget brug af videotolkning i regionerne.

Midlerne kan søges af regionerne til at øge brugen af videotolkning blandt det sundhedsfaglige personale i alle regioner.

# Ældres sundhed og demens

## 16.65. Ældres sundhed

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter puljer og tilskud vedrørende ældre.

### 16.65.56. Ernæringsinitiativ i regi af " I sikre hænder" (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 5,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Ernæringsinitiativ i regi af "I sikre hænder"** | | | | | | | |
| **Udgift** | **5,0** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |

**10. Ernæringsinitiativ i regi af "I sikre hænder"**
Der budgetteres ikke længere på kontoen.

### 16.65.61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| **Regel der fraviges eller suppleres** | **Beskrivelse** |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | F 2022 | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 15,7 | -6,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Styrket sammenhæng for de svageste ældre** | | | | | | | |
| **Udgift** | **15,7** | **-6,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 1,5 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 16,5 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,8 | -7,6 | - | - | - | - | - |

**10. Styrket sammenhæng for de svageste ældre**

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 82,4 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl) fordelt med 57,2 mio. kr. i 2016, 6,9 mio. kr. i 2018 og 18,3 mio. kr. i 2019 til forsøg med konkrete modeller for brug af kompetencer på tværs af kommuner, regioner og evt. almen praksis.

Forsøgene påbegyndes i 2016 og evalueres senest ved deres afslutning med henblik på efterfølgende udrulning af de gode erfaringer.

Puljen opslås i regi af Sundhedsstyrelsen og kan søges af kommuner og regioner. Medfinansiering fra kommuner og regioner i årene efter opstart af forsøgene samt krav til evalueringsdesign mv. fastlægges i forbindelse med puljeudbuddet.

## 16.65.64. Nedbringelse af ventetid til genoptræning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | F 2022 | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -0,2 | -0,1 | - | - | - | - | - |
| **10. Nedbringelse af ventetid til genoptræning** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-0,2** | **-0,1** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,2 | -0,1 | - | - | - | - | - |

**10. Nedbringelse af ventetid til genoptræning**

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2016).

## 16.66. Indsatser vedr. demens

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter puljer og tilskud vedrørende demens.

### 16.66.03. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen har erstattet § 16.65.24. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende.

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 4,9 | 5,0 | 5,0 | - | - | - | - |
| **10. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende** | | | | | | | |
| **Udgift** | **4,9** | **5,0** | **5,0** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 4,9 | 5,0 | 5,0 | - | - | - | - |

**10. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende**

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,1 mio. kr. i 2018 og 4,9 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 (2018-pl) til udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende i regi af Komiteen for Sundhedsoplysning.

Midlerne afsættes til Komiteen for Sundhedsoplysning, med henblik på at udbrede LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende, der er et kursusforløb målrettet voksne pårørende til mennesker med demens og andre langvarige sygdomme.

Der kan være tale om partnere, voksne børn eller andre, der står den ramte nær. Formålet med kurset er at forebygge, at rollen som pårørende bliver så belastende, at den medfører mistrivsel, isolation og ensomhed, stress og/eller depression hos den pårørende.

## 16.66.07. Udbredelse af "I sikre hænder" (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | 2,5 | 7,0 | 6,6 | - | - | - |
| **10. Udbredelse af "I sikre hænder"** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **2,5** | **7,0** | **6,6** | **-** | **-** | **-** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 2,5 | 7,0 | 6,6 | - | - | - |

**10. Udbredelse af "I sikre hænder"**

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 2,5 mio. kr. i 2020, 7,0 mio. kr. i 2021 og 6,5 mio. kr. i 2022 til yderligere udbredelse af "I sikre hænder".

Midlerne afsættes til, at Dansk Selskab for Patientsikkerhed kan rådgive og oplære medarbejdere i kommuner i systematiserede arbejdsgange så eksempelvis medicinfejl minimeres.

# Tilskud til kommuner mv.

## 16.91. Tilskud til kommuner

### 16.91.60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101, 124 og 127) *(Reservations-bev.)*

*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 2.201,5 | 2.566,3 | 1.471,3 | 3.221,0 | - | - | - |
| **10. Fremtidens sygehusstruktur** | | | | | | | |
| **Udgift** | **2.201,5** | **1.389,8** | **562,0** | **3.221,0** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2.201,5 | 1.389,8 | 562,0 | 3.221,0 | - | - | - |
| **20. Pulje til regionernes deponering til kvalitetsfondsbyggerierne** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **1.176,5** | **909,3** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 1.176,5 | 909,3 | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 759,0 |
| I alt | 759,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 577,8 mio. kr.

**10. Fremtidens sygehusstruktur**

Der blev afsat 25,0 mia. kr. i Kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018, hvoraf 250,0 mio. kr. er prioriteret til en udbygning af akutindsatsen i områder med lange afstande til nærmeste akutsygehus. De afsatte midler blev udmøntet af den daværende VK-regering på baggrund af indstilling fra ekspertpanelet vedrørende sygehusinvesteringer, i form af foreløbige tilsagn til samlet 16 projekter i to runder, hvor første runde var i januar 2009 og anden runde i november 2010. Alle 16 projekter har pr. maj 2018 fået godkendt anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler. Med udgangen af 2020 forventes halvdelen af tilskuddet at være udbetalt. Etableringen af den nye sygehusstruktur forventes afsluttet ca. 2025.

Der er afsat 2.639,0 mio. kr. i 2022 til den videre finansiering af sygehusbyggerierne.

| I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen forhøjet med 582,0 mio. kr. i 2022, da behovet for kvalitetsfondsmidler i 2022 er øget. Det skal ses i lyset af, at der ikke længere forventes, at være en beholdning af kvalitetsfondsmidler primo 2022 pga. en budgetteringsfejl af behovet i

forhold til kvalitetsfondsmidler i 2021 og 2022. Derudover har kvalitetsfondsprojekterne opjusteret deres forventninger til forbrug i 2022.

**20. Pulje til regionernes deponering til kvalitetsfondsbyggerierne**

Der er indbudgetteret 909,3 mio. kr. i 2021 til en pulje til regionernes deponering til kvalitetsfondsbyggerierne, jf. akt. 233 af juni 2020.

## 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering (tekstanm. 125, 126 og 130)
*(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | -3.023,7 | -3.096,3 | - | 114,5 | - | - | - |
| **10. Regulering af kommunal medfinansiering** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-3.023,7** | **-3.096,3** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | -3.023,7 | -3.096,3 | - | - | - | - | - |
| **20. Betalinger for færdigbehandlede patienter** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | - | - |
| **40. Kompensation til kommuner 2020** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **114,5** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 114,5 | - | - | - |

**10. Regulering af kommunal medfinansiering**

Kontoen har til formål at indsamle midler fra den kommunale medfinansiering af det regionale sundheds væsen, som ligger ud over det regionale indtægtsloft, jf. § 14. stk. 2 og 3. i lov om regionernes finansiering, jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016. Der er ikke knyttet selvstændig bevilling til kontoen, idet det forudsættes, at indposteringer svarer til udposteringer, der kan henføres til samme aktivitetsår (kalenderår), jf. BEK nr. 1881 af 1. december 2020 om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet og om aconto-betalinger for perioden fra 1. april 2019 til 1. april 2022.

Kontoen opgøres endeligt pr. ultimo året efter aktivitetsåret. Midlerne opsamlet som følge af forskellen mellem et forudsatte niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering og den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering, jf. §14. stk. 2, stk. 3 og stk. 4. i lov om regionernes finansiering bortfalder i forbindelse regnskabet for kontoen. Midlerne opsamlet som ligger udover det forudsatte niveau for de kommunale udgifter til den kommunale medfinansiering kan tilbageføres til kommunerne, jf. §14. a stk. 3 i lov om regionernes finansiering. Herudover kan løbende indsamlede midler fra regionerne, som overstiger det endelige beløb, der ifølge årsopgørelsen af den kommunale medfinansiering i aktivitetsåret er indsamlet fra regionerne tilbagebetales til regionerne.

**20. Betalinger for færdigbehandlede patienter**

Kontoen har til formål at indsamle midler fra den statslige færdigbehandlingstakst samt tilbagebetale midlerne til kommunerne, jf. § 238. stk. 2 og 3 i sundhedsloven, jf. lov nr. 903 af 26. august 2019. Der er ikke knyttet selvstændig bevilling til kontoen, idet det forudsættes, at indposteringer svarer til udposteringer, der kan henføres til samme aktivitetsår (kalenderår), jf. BEK nr. 1034 af 9. oktober 2019.

Løbende indsamlede midler fra kommunerne kan tilbagebetales løbende fra kontoen til kommunerne og opgøres endeligt for aktivitets året det efterfølgende år pr. 10 marts jf. kap 5. BEK nr. 1034 af 9. oktober 2019. og kan i særlige tilfælde blive opgjort på en senere dato, jf. kap 8 BEK nr. 1034 af 9. oktober 2019.

| **40. Kompensation til kommuner 2020**

| Kontoen er ny.

| I forbindelse med ændringsforslagene er kontoen oprettet med 114,5 mio. kr. i 2022 i forbindelse med kompensation til kommuner, jf. Aftale om den kommunale og regionale økonomi for 2022, som taber uforholdsmæssigt ved fastfrysning af den kommunale medfinansiering for 2020.

## 16.91.62. Tilskud til Region Midtjylland *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 100,0 | - | - | - | - | - | - |
| **10. Tilskud til Region Midtjylland** | | | | | | | |
| **Udgift** | **100,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 100,0 | - | - | - | - | - | - |

**10. Tilskud til Region Midtjylland**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.91.63. Efterregulering af opkrævet egenbetaling for ophold på kommunale akutpladser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | 9,3 | -3,0 | - | - | - | - | - |
| **10. Efterregulering af kommunale akutpladser (udgifter)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **9,3** | **0,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 9,3 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| **20. Efterregulering af kommunale akutpladser (indtægter)** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-3,0** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | -3,0 | - | - | - | - | - |

*Videreførselsoversigt:*

| Mio. kr. | Beholdning primo 2021 |
|---|---|
| Øvrige beholdninger | 3,0 |
| I alt | 3,0 |

Bemærk ninger: I forhold til primo 2020 er videreførelsesbeløbet reduceret med 25,6 mio. kr.

**10. Efterregulering af kommunale akutpladser (udgifter)**

Kontoen er oprettet på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019, jf. akt. 162 af september 2019, hvor der blev overført 37,9 mio. kr. i 2019 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til finansiering af a'conto udbetalinger i 2019 til kommunerne for de egenbetalinger, som kommunen har opkrævet borgere, der i perioden d. 1. januar 2018 til og med d. 28. februar 2019, har været henvist til kommunale akutpladser. A'conto udbetalingerne er baseret på opgørelser fra kommunerne.

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

**20. Efterregulering af kommunale akutpladser (indtægter)**

På kontoen er der foretaget endelig afregning i 2020 med kommunerne baseret på kommunernes opgørelse over det faktiske beløb, der er tilbagebetalt til borgere med ophold på en kommunal akutplads i perioden d. 1. januar 2018 til og med d. 28. februar 2019.

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

## 16.91.68. Gratis tandundersøgelse og -behandling for gruppen 18-21-årige (tekst-anm. 101) *(Reservationsbev.)*

*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Der er adgang til at yde tilsagn om tilskud i fremtidige finansår. |

*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2019 | R 2020 | B 2021 | **F 2022** | BO1 2023 | BO2 2024 | BO3 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 59,4 | 59,8 | 59,8 | 59,8 |
| **10. Gratis tandundersøgelse og -behandling for gruppen 18-21-årige** | | | | | | | |
| **Udgift** | **-** | **-** | **-** | **59,4** | **59,8** | **59,8** | **59,8** |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 59,4 | 59,8 | 59,8 | 59,8 |

**10. Gratis tandundersøgelse og -behandling for gruppen 18-21-årige**

Kontoen er ny.

I forbindelse med ændringsforslagene er der afsat 59,4 mio. kr. i 2022 samt 59,8 mio. kr. årligt i perioden 2023-2025, til udvidelse af kapaciteten i den kommunale børne- og ungetandpleje, således at kommunerne fremover kan varetage gratis tandundersøgelser og -behandling for gruppen 18-21-årige jf. Aftale mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne om finansloven for 2022 af december 2021. Midlerne udmøntes via en ansøgningspulje, som kan søges af kommunerne. Midlerne skal gå til anlægsudgifter.

# Anmærkninger til tekstanmærkninger

*Dispositionsrammer mv.*

Ad tekstanmærkning nr. 1.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Finansudvalget har ved akt. 307 af 20. juni 1989 tiltrådt, at Sundhedsministeriet kontraktligt påtager sig det økonomiske ansvar for eventuelle følger opstået ved distribution, udlevering og anvendelse af lægemidlet Thalidomid i Danmark.

Thalidomid anvendes i behandlingen af en megen sjælden, men stærkt generende og invaliderende hudsygdom. Selskabet Grünenthal, som leverer lægemidlet vederlagsfrit, betinger sig, at regeringen over for selskabet forpligter sig til at holde producenten skadesløs for eventuelle sagsomkostninger og erstatninger i forbindelse med brug af præparatet.

Garantiforpligtigelsen medfører ikke udgifter for staten, da Sundhedsministeriet i forbindelse med hver enkelt udlevering stiller som betingelse for at påtage sig ovennævnte garantiforpligtelse, at den region, hvor patienten er hjemmehørende, forinden har erklæret sig indforstået med at holde staten skadesløs, hvis garantiforpligtelsen bliver aktuel.

Ad tekstanmærkning nr. 2.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2021.

Tekstanmærkningen sikrer Sundhedsstyrelsen mulighed for at afholde ekstraordinært store udgifter ud over de tildelte rammer i forbindelse med forekomst af ukontrollerede radioaktive kilder samt ulykker i forbindelse med radioaktive stoffer mv.

*Materielle bestemmelser.*

Ad tekstanmærkning nr. 100.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Tekstanmærkningen giver hjemmel til i begrænset omfang, og hvor det findes formålstjenligt at kunne udbetale godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste, godtgørelse af rejseudgifter mv. til medlemmer af nævn, råd og udvalg, der ikke på anden måde kan få dækket de pågældende omkostninger.

Baggrunden for tekstanmærkningen er, at Sundhedsministeriet har behov for at kunne udbetale de pågældende ydelser til ad hoc udvalg mv. i ministeriet.

Ad tekstanmærkning nr. 101.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Tekstanmærkningen giver sundhedsministeren hjemmel til at kræve ubrugte støttemidler tilbagebetalt samt adgang til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder udbetaling og regnskabsaflæggelse og revision.

Ad tekstanmærkning nr. 102.

Tekstanmærkningen er bortset fra pris- og lønregulering uændret i forhold til finansloven for 2021.

Gebyrerne skal sikre, at Lægemiddelstyrelsens omkostninger ved varetagelse af myndighedsopgaver efter BEK nr. 557 af 31. maj 2011 om euforiserende stoffer som ændret senest ved BEK nr. 538 af 27. maj 2014 dækkes gennem indbetaling fra rekvirenterne af certifikater vedrørende import og omdestination af euforiserende stoffer.

Ad tekstanmærkning nr. 104.
Tekstanmærkningen er justeret i forhold til finansloven for 2021, idet klageinstansen er overgået fra Styrelsen fra patientsikkerhed til Styrelsen for patientklager.

Tekstanmærkningen giver hjemmel til at udbetale godtgørelse til personer, der er blevet indirekte eksponeret for asbestfibre, og som følge deraf har fået lungehinde-, bughinde- eller testikelhindekræft.

Grundet sagernes karakter tilstræber Styrelsen for Patientklager at behandle ansøgninger om godtgørelse inden for en måned efter at styrelsen er i besiddelse af de oplysninger, der er nødvendige for at kunne afgøre sagen.

Godtgørelse fra den danske stat til andenhånds-eksponerede asbestofre ikke skal medregnes i modtagerens skattepligtige indkomst, hvorfor beløbet ikke er skattepligtigt jf. § 7, nr. 29, i lov om påligningen af indkomstskat.

Tekstanmærkningen erstatter den tidligere tekstanmærkning 104, idet den også omfatter malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft).

Ad tekstanmærkning nr. 105.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2021.

Tekstanmærkningen giver hjemmel til at udbetale godtgørelse til nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer for tabt arbejdsfortjeneste og for udgifter i forbindelse med nyre-, knoglemarvs- eller leverafgivelsen eller forundersøgelser hertil.

Ad tekstanmærkning nr. 106.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2021.

Tekstanmærkningen skal give hjemmel til at yde erstatning til bloddonorer for ulykkestilfælde eller sygdom i forbindelse med afgivelse af blod før d. 1. juli 1992. Erstatning vedrørende blodafgivelse efter d. 1. juli 1992 er omfattet af LBK nr. 1113 af 7. november 2011 om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet med senere ændringer. Der er i en del tilfælde truffet afgørelse om erstatning tildelt som en varig renteydelse. Endelig har skadelidte krav om genoptagelse af erstatningsspørgsmålet, hvis forholdene ændrer sig væsentligt inden for en frist på 5 år.

Ad tekstanmærkning nr. 107.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2021.

Finansudvalget har ved akt. 39 af 12. november 1992 tiltrådt, at der ydes en godtgørelse på 750.000 kr. til de personer eller disses efterladte, som ikke tidligere har modtaget godtgørelse for HIV-smitte, og som er berettiget til godtgørelse efter de hidtidige regler, og yderligere 500.000 kr. i godtgørelse til de HIV-smittede eller disses efterladte, som tidligere har modtaget 250.000 kr. i godtgørelse.

Ad tekstanmærkning nr. 108.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Sundhedsministeren bemyndiges til i 2021 at afsætte et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.554,4 mio. kr. til finansiering af regionernes sundhedsvæsen Sundhedsministeren fastsætter i medfør af LBK nr. 797 af 27. juni 2011, som senest ændret med lov nr.1731 af 27. december 2018, de nærmere regler om vilkår for samt fordeling og udbetaling mv. af puljen.

Ad tekstanmærkning nr. 120.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Tekstanmærkningen er optaget i henhold til akt. 70 af 12. december 2019.

Tekstanmærkningen bemyndiger sundhedsministeren til at finansiere meromkostninger forbundet med behandlingen af klage- og erstatningsankesager i § 16.11.18. Styrelsen for Patient-

klager. Meromkostningerne er et resultat af differencen mellem den oprindeligt aftalte takst og den faktisk realiserede enhedsomkostning.

Ad tekstanmærkning nr. 124.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Tekstanmærkningen giver adgang til at opføre tilsagn som udgifter i de år, hvor udgifterne afholdes. Dette indebærer, at der gives dispensation fra budgetvejledningens pkt. 2.2.11.

Bemyndigelsen giver sundhedsministeren hjemmel til at kræve uforbrugte støttemidler tilbagebetalt samt adgang til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder udbetaling og regnskabsaflæggelse og revision.

Der indgår 25,0 mia. kr. til investeringer i en moderne sygehusstruktur i kvalitetsfonden i perioden 2009-18. Der er nedsat et ekspertpanel med internationalt anerkendte eksperter, der skal vurdere og indstille til regeringen, hvorvidt regionernes større strukturelle anlægsprojekter understøtter en sammenhængende sygehusstruktur og lever op til principperne for investeringer i fremtidens sygehusstruktur, som regeringen og Danske Regioner er enige om.

Med henblik på at sikre, at regionernes egenfinansiering, de statslige kvalitetsfondsmidler og provenu fra låneoptagelse alene kan anvendes til udgifter, der følger af de endelige statslige tilsagn bemyndiges social- og indenrigsministeren til at fastsætte regler for henholdsvis deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.

Ad tekstanmærkning nr. 125.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Tekstanmærkningen giver sundhedsministeren bemyndigelse til at udbetale midler efter årsopgørelsen af den kommunale medfinansiering fra § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering til regionerne som følge af, at de løbende indsamlede midler fra regionerne har været større end det endelige opsamlede beløb som følger af årsopgørelsen af den kommunale medfinansiering i aktivitetsåret.

Ad tekstanmærkning nr. 126.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Tekstanmærkningen giver sundhedsministeren bemyndigelse til at fastsætte nærmere regler om tilbageførsel af opsamlet kommunal medfinansiering jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016, § 14a stk. 3, herunder at meddele om tilbagebetaling, samt foretage udbetaling af tilbagebetaling.

Ad tekstanmærkning nr. 127.

Tekstanmærkningen er justeret jf. kongelig resolution af 21. januar 2021.

Tekstanmærkningen giver sundhedsministeren bemyndigelse til at fordele et tilskud på 909,3 mio. kr. i 2021 til regionernes deponering til kvalitetsfondsbyggerierne. Af midlerne udbetales 158,9 mio. kr. til Region Hovedstaden, 750,4 mio. kr. til Region Midtjylland.

Ad tekstanmærkning nr. 128.

Tekstanmærkningen er justeret i henhold til LBK nr. 1162 af 1. september 2016.

Tekstanmærkningen giver hjemmel til at udbetale godtgørelse til personer, der er blevet indirekte eksponeret for asbestfibre, og som følge deraf har fået lungehinde-, bughinde- eller testikelhindekræft.

Grundet sagernes karakter tilstræber Styrelsen for Patientklager at behandle ansøgninger om godtgørelse inden for en måned efter at styrelsen er i besiddelse af de oplysninger, der er nødvendige for at kunne afgøre sagen.

Godtgørelse fra den danske stat til andenhånds-eksponerede asbestofre skal ikke medregnes i modtagerens skattepligtige indkomst, hvorfor beløbet ikke er skattepligtigt jf. § 7, nr. 29, i LBK nr. 1162 af 1. september 2016 om påligningen af indkomstskat.

Ad tekstanmærkning nr. 130.

Tekstanmærkningen er ny.

Tekstanmærkningen bemyndiger sundhedsministeren til yde et samlet tilskud på 114,5 mio. kr. i 2022 til kommuner, som må tabe uforholdsmæssigt som følge af fastfrysningen af den kommunale medfinansiering samt adgang til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder udbetaling og regnskabsaflæggelse og revision.

Tekstanmærkningen er første gang optaget på finansloven 2022.

Ad tekstanmærkning nr. 140.

Tekstanmærkningen bemyndiger sundhedsministeren til at fastsætte nærmere regler for den selvejende institution, ICARS, herunder regler for ydelse af tilskud, modtagelse af anden finansiering, udbetaling af tilskud, kontrol, tilbagebetaling af tilskud mv., samt nærmere regler om organisation og virksomhed, vedtægter og regler for institutionens administration, regnskab og revision.

Tekstanmærkningen bemyndiger endvidere sundhedsministeren til at udpege den første bestyrelse, der skal sidde i perioden fra stiftelsen til udgangen af 2022.

ICARS oprettes som en selvejende institution, hvis overordnede formål er at skabe, dele og anvende evidens til at støtte udviklingen og implementeringen af omkostningseffektive og kontekstspecifikke løsninger til at begrænse antimikrobiel resistens i lav- og mellemindkomstlande. ICARS' arbejde vil blandt andet bestå af samarbejde med regeringer i lav- og mellemindkomstlande om udvikling og test af løsninger for håndtering af antimikrobiel resistens ved anvendelse af implementeringsforskning, advokere for implementering og interventionsforskning som en måde at bekæmpe antimikrobiel resistens samt opbygning af kapacitet og kompetencer i lav- og mellemindkomstlande inden for ICARS' virkeområde.

ICARS vil være omfattet af lov om offentlighed i forvaltningen, forvaltningsloven og lov om Folketingets Ombudsmand. ICARS vil endvidere være underlagt revision fra Rigsrevisionen, ligesom regnskabet for ICARS udarbejdes efter de gældende regler for aflæggelse af regnskab i staten.

Ad tekstanmærkning nr. 141.

Tekstanmærkningen er ny.

Tekstanmærkningen bemyndiger sundhedsministeren til at yde tilskud til Bavarian Nordics fase III studier mv. i forbindelse med udvikling af COVID-19 vaccinen ABNCoV2, herunder til kontraktmæssigt at forpligte staten over for Bavarian Nordic baseret på en model med tilskud med tilbagebetalingskrav og bl.a. på vilkår om, at staten dels modtager en andel af fortjenesten ved salg af vaccinen, dels hæfter for tab af de udbetalte tilskud i tilfælde af, at udviklingen af ABNCoV2slår fejl.

Tekstanmærkningen er optaget i henhold til akt. 362 af 15. september 2021.

Tekstanmærkningen er første gang optaget på finansloven 2022.

fm.dk